



<b>Sol·licitant:</b>		<b>DNI:</b>
<b>Adreça:</b>	<b>Núm.</b>	<b>De:</b>
<b>Telèfon:</b>	<b>Correu electrònic:</b>	
<b>En representació:</b>		<b>DNI:</b>
<b>Adreça:</b>	<b>Núm.</b>	<b>De:</b>
<b>Telèfon:</b>	<b>Correu electrònic:</b>	

**Demano un certificat**

Empadronament ( )

Convivència ¶ ( )

Altres ( )

Relació de les persones que han de constar en el certificat :

**NOM**

**DNI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Documentació que cal aportar**

- DNI de les persones que han de constar en el certificat i autorització dels majors d'edat

La Bisbal d'Empordà \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Signatura,

*Les dades que ens proporciona s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de la Bisbal d'Empordà amb finalitats de deixar constància de l'entrada i sortida de documents a efectes legals i seguiment d'actuacions. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i oposició adreçant-se l'Ajuntament.*