



Ayuntamiento de Ribafrecha

SOLICITUD DE CERTIFICADO

DATOS DE LA PERSONA OBJETO DEL CERTIFICADO

Nombre	
Apellidos	
Fecha de nacimiento	Natural de
Nombre del padre	Nombre de la madre
Domicilio	
Nº D.N.I.	Nº Teléfono

En caso de no solicitarlo el interesado, expresar a continuación los datos del firmante.

Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Nº D.N.I.	Nº Teléfono

A efectos de su presentación en.....
.....
.....
.....

Clase de certificación
.....

Ribafrecha, a ____de _____de _____

FIRMA del interesado o persona autorizada

RECIBÍ el certificado

Para retirar el documento se deberá exhibir el D.N.I. de la persona a que se refiere el certificado.