



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

CERTIFICADO COLECTIVO

DATOS DEL/A SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	
DOMICILIO	NUMERO	PISO	PUERTA
POBLACION		TELEFONO	
PERSONA O ENTIDAD A LA CUAL REPRESENTA		DNI/CIF.	

EXPONE: que los/las abajo firmantes prestan su autorización para que, cualquiera de ellos, provistos de DNI, pueda solicitar el certificado de empadronamiento en el que figuren sus datos personales.

CERTIFICADO COLECTIVO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA

SOLICITA: Autorización permanente en Certificados de Empadronamiento

Gelves, a.....de.....de 20.....

FIRMA DEL/A REPRESENTANTE

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA

- Representado: DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia, para menores de edad Libro de Familia,
- Representante: Uno de los documentos arriba expresados.