



AYUNTAMIENTO DE VILLADA (Palencia)

Plaza Mayor, 1

• Teléf.: 979 84 40 05

Fax: 979 84 44 05

• E-mail: ayto-villada@dip-palencia.es

• C.P. 34340

CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLADA (PALENCIA)

DNI:		EXPEDIENTE:			
Nombre:		1er Apellido:		2º Apellido:	
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Vía:			Número:	Escal/Letra:	Planta:
Municipio:		C. Postal:	Provincia:	☐ Tfno:	
☐ FAX:		☐ Correo Electrónico:		☐ Otro Medio:	
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA					
☐ D.N.I.					
SOLICITA LE SEA EXPEDIDO UN CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL QUE CONSTEN, ADEMÁS DE LA CONDICIÓN RESIDENCIAL Y CLASIFICACIÓN VECINAL, LOS SIGUIENTES EXTREMOS:					
AÑO DE EMPADRONAMIENTO.....					
DOMICILIO DEL CERTIFICADO.....					
TIEMPO DE RESIDENCIA.....					
PERSONAS DE LA HOJA.....					
Al objeto de presentar en:					
.....					
Para					
.....					

Lugar, Fecha y firma del solicitante o representante