



Ayuntamiento de Bonares

SOLICITUD GENERALIZADA

Solicitante	N.I.F	Nombre y Apellidos				Teléfono			
Empresa	C.I.F.	Nombre o Razón Social				Teléfono			
Dirección	Domicilio				Núm.	Blq.	Piso	Pta.	Código Postal
									21830
	Localidad						Provincia		
	BONARES						HUELVA		

Solicitud	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO	
	
	
	
	
	
	
Documentos que aporta	
	

Bonares, a _____ de _____ de 20 ____.-
(Firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE BONARES.