

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE ENTRADA)

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|-------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------|---------------|------|--------|
| SOLICITANTE | N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E. | | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | | |
| | DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD. | | | Nº | LETRA | ESC. | PISO | PUERTA |
| | MUNICIPIO | | | PROVINCIA | | CODIGO POSTAL | | |
| | TELEFONO | MOVIL | FAX | | E-MAIL | | | |
| | EN REPRESENTACIÓN DE: | | | N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E. | | | | |
| | N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. / Presentador | | APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | |

| | |
|---------------|--|
| EXPONE | <p>QUE FIGURANDO EMPADRONADO EN LA VIVIENDA SITA EN.....</p> <p>.....</p> <p>SOLICITO CERTIFICADO DE CONVIVENCIA JUNTO A LAS PERSONAS, Nº..... QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:</p> |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

| | |
|--------------|---|
| FIRMA | <p style="text-align: center;">Marbella a de de 20.....</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: El solicitante Fdo.: El presentador</p> |
|--------------|---|

Sr. /a Alcalde/sa del Excmo. Ayuntamiento de Marbella

El ciudadano/a presentador de la instancia, autoriza que los datos personales recogidos en este impreso sean incorporados a los ficheros automatizados que el Ayuntamiento de Marbella tiene inscritos en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, pudiendo el interesado ejercer ante este Ayuntamiento los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.