



# Ayuntamiento de Agoncillo

## 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 .....

Agoncillo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA del interesado o persona autorizada

<b>RECIBÍ el certificado</b>
------------------------------

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