



Concello de  
**Vilagarcía de Arousa**  
Secretaría Xeral

Praza Ravela, 1  
36600 Vilagarcía de Arousa  
T 986 099 200 - F 986 501 109  
CIF: P/3606000 B  
secretaria@vilagarcia.es  
www.vilagarcia.es

Espacio reservado  
para selos internos

## SOLICITUDE DE CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO

Nome e apelidos		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Rúa	Número	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código postal		E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
No seu propio nome ou en representación de			DNI	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

### Solicita:

Que lle sexa expedido un **certificado de empadramento** no que conste, ademais do seu enderezo, os seguintes extremos:

- 
- 
- 

Marque un  no que interese

Ao obxecto de presentar en \_\_\_\_\_

Para \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vilagarcía de Arousa, a \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Sinatura)

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa**