



1. SOLICITUD

Por favor, especifique la operación / documento solicitado:

SOLICITUD CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

2. DATOS PERSONALES

NIF/PASAPORTE/TARJ.RESIDENCIA		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							
DOMICILIO (Calle, Plaza, Avenida)				NÚM.	BL.	ESC.	PLANTA	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	NATURAL DE:		TELÉFONO:			FAX:			

3. SOLICITA CERTIFICADO DE CONVIVENCIA NECESARIO PARA:

--

4. ORGANISMO QUE LO SOLICITA:

--

5. FIRMA DE LA SOLICITUD

El firmante SOLICITA le sea tramitada la solicitud indicada, en base a la documentación aportada.

Cuenca, a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante