



Excmo. Ayto. de Niebla

SOLICITUD: CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

ORGANISMO QUE LO SOLICITA. - _____

FECHA SOLICITUD _____

SOLICITANTE: NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DOMICILIO _____

D.N.I _____

FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE:

El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos facilitados en esta solicitud son ciertos.

EL SOLICITANTE. -

Fdo. _____