



**AYUNTAMIENTO
DE ESPERA
(CÁDIZ)**

D./Dña. _____,
con D.N.I. nº. _____, domiciliado/a en ESPERA, en calle/avda./lugar
_____ nº. _____, con teléfono de
contacto _____,

SOLICITA al Ayuntamiento de ESPERA la expedición del Certificado que se especifica a continuación (marcar con una "X"):

- Certificado para solicitar Subsidio REASS
- Certificado para solicitar Renta Agraria
- Certificado de Empadronamiento
- Certificado de Empadronamiento y Convivencia
- Certificado de Bienes y/o Signos Externos
- Otros (especificar) _____

Para lo cual, AUTORIZA al Ayuntamiento a consultar cuantos datos sean necesarios (personales, económicos, ...), propios o de cualquier otro miembro de la unidad familiar a la que pertenece, al objeto de proceder a la correcta elaboración del Certificado solicitado.

En Espera (Cádiz), a _____ de _____ de 2.009.

Fdo.: D/Dña. _____.

SR. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ESPERA (Cádiz)

