

INSTANCIA CERTIFICADOS

INTERESADO/A:

| | | | |
|------------------|----|------------------|-----------|
| Nome | | 1º Apellido | |
| 2º Apellido | | DNI/CIF / Outros | |
| Enderezo / Lugar | | | Parroquia |
| Concello | CP | Provincia | Teléfono |

REPRESENTADO POR (se procede):

| | |
|---|------------------|
| DNI/CIF / Outros | Nome e Apellidos |
| Empadroado no mesmo enderezo co solicitante: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | |

SOLICITO CERTIFICADO DE:

| |
|------------------------|
| VOLANTE DE CONVIVENCIA |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

PARA OS EFECTOS DE PRESENTAR:

| |
|---|
| PARA SOLICITUDE DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL |
| |
| |
| |
| |

Ames, de de 20.....

Asinado: