

DEPARTAMENT PADRÓ D'HABITANTS
DEPARTAMENTO PADRÓN DE HABITANTES

Departament / Departamento:

SOL-LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y Apellidos	<input type="checkbox"/> DNI
Domicili per a notificacions Domicilio para notificar	<input type="checkbox"/> NIE
Municipi Municipio	<input type="checkbox"/> Passaport/Pasaporte
Adreça electrònica Correo electrónico	C. Postal C. Postal
En representació de En representación de	Telèfon Teléfono

SOL-LICITA / SOLICITA

CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA (amb Informe de Policia Local) a l'efecte de: / CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (con Informe de Policia Local) a efectos de:

- Autorització de residència. / Autorización de residencia.
- Institut Valencià d'Habitatge, SA / Instituto Valenciano de la Vivienda, S.A.
- SERVEF / SERVEF
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi a l'efecte de: / CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio a efectos de:

- Registre Civil/Registro Civil
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi fins a la data de defunció, a l'efecte de Notaria: CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio hasta la fecha de defunción, a efectos de Notaria:

- A nom de / A nombre de: _____
- Últim domicili / Último domicilio: _____
- Data de defunció / Fecha de defunción: _____

CERTIFICAT DE CANVI DE NOM DE VIA PÚBLICA:/ CERTIFICADO DE CAMBIO DE NOMBRE DE VÍA PÚBLICA:

- Denominació anterior / Denominación anterior: _____
- Denominació actual / Denominación actual: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

CERTIFICAT DE NÚMERO DE POLICIA/ CERTIFICADO DE NÚMERO DE POLICIA:

- Nom de la via / Nombre de la vía: _____
- Activitat / Actividad: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

DADES NUMÈRIQUES DEL TOTAL DE POBLACIÓ/ DATOS NUMÉRICOS DEL TOTAL DE POBLACIÓN:

- Rang d'edat / Rango de edad: _____
- Any de referència / Año de referencia: _____
- Altres dades / Otros datos _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

ALTRES CERTIFICATS (referits al Padró d'Habitants)/ OTROS CERTIFICADOS (referidos al Padrón de Habitantes):

- Concepte / Concepto: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES _____

SIGNATURA/ FIRMA

Quart de Poblet, de / d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

DEPARTAMENT PADRÓ D'HABITANTS
DEPARTAMENTO PADRÓN DE HABITANTES

Departament / Departamento:

SOL-LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y Apellidos	<input type="checkbox"/> DNI
Domicili per a notificacions Domicilio para notificar	<input type="checkbox"/> NIE
Municipi Municipio	<input type="checkbox"/> Passaport/Pasaporte
Adreça electrònica Correo electrónico	C. Postal C. Postal
En representació de En representación de	Telèfon Teléfono

SOL-LICITA / SOLICITA

CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA (amb Informe de Policia Local) a l'efecte de: / CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (con Informe de Policia Local) a efectos de:

- Autorització de residència. / Autorización de residencia.
- Institut Valencià d'Habitatge, SA / Instituto Valenciano de la Vivienda, S.A.
- SERVEF / SERVEF
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi a l'efecte de: / CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio a efectos de:

- Registre Civil/Registro Civil
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi fins a la data de defunció, a l'efecte de Notaria: / CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio hasta la fecha de defunción, a efectos de Notaria:

- A nom de / A nombre de: _____
- Últim domicili / Último domicilio: _____
- Data de defunció / Fecha de defunción: _____

CERTIFICAT DE CANVI DE NOM DE VIA PÚBLICA: / CERTIFICADO DE CAMBIO DE NOMBRE DE VÍA PÚBLICA:

- Denominació anterior / Denominación anterior: _____
- Denominació actual / Denominación actual: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

CERTIFICAT DE NÚMERO DE POLICIA: / CERTIFICADO DE NÚMERO DE POLICIA:

- Nom de la via / Nombre de la vía: _____
- Activitat / Actividad: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

DADES NUMÈRIQUES DEL TOTAL DE POBLACIÓ: / DATOS NUMÉRICOS DEL TOTAL DE POBLACIÓN:

- Rang d'edat / Rango de edad: _____
- Any de referència / Año de referencia: _____
- Altres dades / Otros datos _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

ALTRES CERTIFICATS (referits al Padró d'Habitants) / OTROS CERTIFICADOS (referidos al Padrón de Habitantes):

- Concepte / Concepto: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES _____

SIGNATURA/ FIRMA

Quart de Poblet, de / d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

DEPARTAMENT PADRÓ D'HABITANTS
DEPARTAMENTO PADRÓN DE HABITANTES

Departament / Departamento:

SOL-LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y Apellidos	<input type="checkbox"/> DNI
Domicili per a notificacions Domicilio para notificar	<input type="checkbox"/> NIE
Municipi Municipio	<input type="checkbox"/> Passaport/Pasaporte
Adreça electrònica Correo electrónico	C. Postal C. Postal
En representació de En representación de	Telèfon Teléfono

SOL-LICITA / SOLICITA

CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA (amb Informe de Policia Local) a l'efecte de: / CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (con Informe de Policia Local) a efectos de:

- Autorització de residència. / Autorización de residencia.
- Institut Valencià d'Habitatge, SA / Instituto Valenciano de la Vivienda, S.A.
- SERVEF / SERVEF
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi a l'efecte de: / CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio a efectos de:

- Registre Civil/Registro Civil
- Altres / Otros _____

CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA, en aquest municipi fins a la data de defunció, a l'efecte de Notaria: / CERTIFICADO DE RESIDENCIA en este municipio hasta la fecha de defunción, a efectos de Notaria:

- A nom de / A nombre de: _____
- Últim domicili / Último domicilio: _____
- Data de defunció / Fecha de defunción: _____

CERTIFICAT DE CANVI DE NOM DE VIA PÚBLICA: / CERTIFICADO DE CAMBIO DE NOMBRE DE VÍA PÚBLICA:

- Denominació anterior / Denominación anterior: _____
- Denominació actual / Denominación actual: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

CERTIFICAT DE NÚMERO DE POLICIA: / CERTIFICADO DE NÚMERO DE POLICIA:

- Nom de la via / Nombre de la vía: _____
- Activitat / Actividad: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

DADES NUMÈRIQUES DEL TOTAL DE POBLACIÓ: / DATOS NUMÉRICOS DEL TOTAL DE POBLACIÓN:

- Rang d'edat / Rango de edad: _____
- Any de referència / Año de referencia: _____
- Altres dades / Otros datos _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

ALTRES CERTIFICATS (referits al Padró d'Habitants) / OTROS CERTIFICADOS (referidos al Padrón de Habitantes):

- Concepte / Concepto: _____
- A l'efecte de / A efectos de: _____

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES _____

SIGNATURA/ FIRMA

Quart de Poblet, de / d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET