



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.** \_\_\_\_\_