



ENTIDAD LOCAL MENOR DE GAVÍN

Plaza del Ayuntamiento, 1 22639 Gavín (Huesca) Tel / Fax: 974 495650 Cif: P-2200003H

INTERESADO:

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | D.N.I. | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION | | LOCALIDAD/ CP | PROVINCIA |
| E-MAIL | | TELEFONO | |
| EN REPRESENTACIÓN DE | | D.N.I. | |

EXPONGO:

QUE PRECISO UNA CERTIFICACIÓN DE

A LOS EFECTOS DE

SOLICITO:

Que previos los trámites e informes que procedan, tengan a bien expedir la certificación que se solicita.

FECHA:

FIRMA DEL INTERESADO