



SOLICITUD CERTIFICADO DE BIENES EN GENERAL							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado solicita:						
	<input type="checkbox"/> Certificado de Bienes. <input type="checkbox"/> Certificado de Estar al Corriente de Obligaciones Tributarias. <input type="checkbox"/> a) A mi nombre <input type="checkbox"/> b) A nombre de:..... DNI/CIF:..... <input type="checkbox"/> Becas de prestaciones sociales. <input type="checkbox"/> Servicio militar. <input type="checkbox"/> Jubilaciones. <input type="checkbox"/> Separaciones matrimoniales. <input type="checkbox"/> Procesamiento judicial. <input type="checkbox"/> Otros (indique motivo):						
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Si el solicitante no es el titular del certificado deberá aportar el DNI, autorización expresa del titular y fotocopia de la persona que autoriza.						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
FIRMA							
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ



SOLICITUD CERTIFICADO DE BIENES EN GENERAL						
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico		
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico		
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta
	Teléfono	Código Postal	Localidad	Provincia		
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado solicita:					
	<input type="checkbox"/> Certificado de Bienes. <input type="checkbox"/> Certificado de Estar al Corriente de Obligaciones Tributarias. <input type="checkbox"/> a) A mi nombre <input type="checkbox"/> b) A nombre de:..... DNI/CIF:..... <input type="checkbox"/> Becas de prestaciones sociales. <input type="checkbox"/> Servicio militar. <input type="checkbox"/> Jubilaciones. <input type="checkbox"/> Separaciones matrimoniales. <input type="checkbox"/> Procesamiento judicial. <input type="checkbox"/> Otros (indique motivo):					
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Si el solicitante no es el titular del certificado deberá aportar el DNI, autorización expresa del titular y fotocopia de la persona que autoriza.					
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:		
FIRMA	Firma solicitante o representante:					
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____			LA SECRETARIA		

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ

REPRESENTACION EN SU CASO:

El interesado confiere, por medio del presente, su representación al arriba indicado. El designado como representante acepta la representación conferida y responde con su firma de la autenticidad de la del representado.