



Solicitud de expedición  
de certificado

Sello de registro

SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
Domicilio	Código postal y Población	
EMAIL	Teléfono 1	Teléfono 2

REPRESENTADO POR

Nombre y apellidos	NIF/CIF
En calidad de	

SOLICITA CERTIFICADO DE:


Destino del certificado

En Cobisa a ..... de ..... de 20.....  
Firma del solicitante o representante

**Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa**