



SOLICITUD DE **CERTIFICADO DE RESIDENCIA**

**PARA RECIBIR EL CERTIFICADO DEBE ADJUNTAR UN
SOBRE FRANQUEADO CON SELLO DE 0,85€ Y SU
DIRECCIÓN ESCRITA EN EL MISMO.**

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de DNI/pasaporte: _____

Dirección completa: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Solicita certificado de residencia para:

Efectos bancarios

Primera expedición del DNI

Recuerde en este caso solicitar al Registro Civil de su lugar de nacimiento el Certificado Literal de Nacimiento específico para el DNI

Renovación del DNI

Otros efectos (especificar): _____

Fecha: _____

Firma: