



EXP.: \_\_\_/\_\_\_

**Ayuntamiento de  
Fuente Vaqueros**

**SOLICITUD CERTIFICADO CONVIVENCIA**

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**En Fuente Vaqueros, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_**

**EL/LA INTERESADO/A**

**ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FUENTE VAQUEROS (Granada)**