



**AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO**  
**(ALICANTE)**

**REGISTRO DE ENTRADA**

**NÚMERO** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_

**D.** \_\_\_\_\_ **DNI** \_\_\_\_\_  
**Domicilio** \_\_\_\_\_ **nº** \_\_\_\_\_ **Tfno.** \_\_\_\_\_  
**Localidad** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_  
**En representación de** \_\_\_\_\_

SOLICITA SE LE EXPIDA/N EL/LOS SIGUIENTE/S CERTIFICADO/S:

	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE	
	CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE	
	CERTIFICADO DE BIENES DE	
	LICENCIA MUNICIPAL DE OCUPACIÓN	PRIMERA OCUPACIÓN
		SEGUNDA O POSTERIORES OCUPACIONES
	CERTIFICADO DE VIVIENDA PARA REAGRUPAMIENTO FAMILIAR	
	CERTIFICADO DE	

ESTOS CERTIFICADOS SE SOLICITAN A EFECTOS DE

BIGASTRO, A DE

DE 2.0 \_\_

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO