



AYUNTAMIENTO
DE
TINAJO

Plaza de San Roque, 1
Tel.: 928 84 00 21 – 928 84 02 37
Fax: 928 84 01 84
(LANZAROTE)

SOLICITUD CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD

DATOS DEL INTERESADO	
Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF

DATOS DEL REPRESENTANTE (En su caso)	
Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Domicilio (Calle, Plaza...)			Localidad
CP	Municipio	Provincia	
Correo electrónico		Teléfono	Fax

UBICACIÓN DE LA EDIFICACIÓN OBJETO DE CERTIFICADO	
Domicilio (Calle, Plaza...)	Localidad

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ver documentación a presentar al dorso)
--

El firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedido el certificado referenciado, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

Tinajo, a _____ de _____ de _____

El solicitante o el representante legal

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TINAJO

A rellenar por la Administración

Apor-
tada

DOCUMENTACIÓN:

En caso de ser representante, documento acreditativo de la representación que ostenta.

Escritura.

Fotografías a color de cada una de las fachadas.