



Excelentísimo Ayuntamiento de  
San Juan de Aznalfarache

## SOLICITUD DECLARACIÓN RESPONSABLE CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE

Plaza de la Mujer Trabajadora SN 41920 San Juan de Aznalfarache, Sevilla  
Tel. 954 17 92 20 | Fax. 954 17 92 22 | info@sanjuandeanznalfarache.es  
[www.ayto-sanjuan.es](http://www.ayto-sanjuan.es)

Nombre y apellidos		Registro de entrada:
Correo electrónico	NIF o CIF	
En representación de	NIF o CIF	
Domiciliado en (calle, número piso)		
Localidad		
Provincia	Teléfono	

### Expone

Que, a los efectos de solicitar un certificado de empadronamiento colectivo o histórico colectivo, la relación de personas que a continuación se presentan, se encuentran localizadas en la misma hoja padronal

Nombre y apellidos	DNI
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Que por la presente formalizo declaración responsable, conforme al artículo 69 de la ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas que las personas anteriormente relacionadas han prestado su consentimiento para que sus datos padronales aparezcan en el certificado solicitado.

Así mismo, declaro que tengo conocimiento y estoy informado de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable pudiera tener consecuencia en cuanto a responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Se digno en conceder lo que peticona, previo los trámites oportunos y pagos de los derechos establecidos por las Ordenanzas Municipales. Es servicio que espera obtener de V.S.

San Juan de Aznalfarache, a ..... de ..... de 20....

El solicitante

Fdo.: .....