Certificado Domiciliario

Municipalidad de [Nombre de la Municipalidad]

# Certificado Domiciliario

## Datos del Solicitante:

Nombre completo: [Nombre del solicitante]

DNI: [Número de documento de identidad]

Dirección: [Dirección exacta del domicilio]

## Declaración:

La Municipalidad de [Nombre de la Municipalidad] certifica que, según los registros y la información presentada, [Nombre del solicitante] reside en la dirección mencionada anteriormente, ubicada en la jurisdicción de esta municipalidad.

## Propósito del Certificado:

Este certificado es expedido a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

## Fecha de Emisión:

[Fecha de emisión del certificado]

## Firma y Sello de la Autoridad Competente