



**Concello de Vigo**  
Praza do Rei 1 – 36202  
Tel: 986 810 100

Impreso de Solicitud

**CERTIFICADO DE NON TER  
DÉBEDAS CO CONCELLO DE  
VIGO**

Selo rexistro

**SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO**

<b>SOLICITANTE</b>	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos ou razón social				* Teléfono		Fax	
	<b>ENDEREZO FISCAL</b>								
	* Nome da rúa, praza, etc			* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio		* Provincia		Correo electrónico			

<b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>								
Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico			

<b>REPRESENTANTE</b>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono		Fax	
	Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico			

**SOLICITA:**

Certificado de non ter débedas co Concello de Vigo.

\* Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

DECRETO	DATA	SIGNATURA
	<i>Vigo, ..... de ..... de 20.....</i>	

EXEMPLAR PARA A PERSOA INTERESADA



**Concello de Vigo**  
Praza do Rei 1 – 36202  
Tel: 986 810 100

Impreso de Solicitud  
**CERTIFICADO DE NON TER  
DÉBEDAS CO CONCELLO DE  
VIGO**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

<b>SOLICITANTE</b>	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos ou razón social				* Teléfono		Fax		
	<b>ENDEREZO FISCAL</b>									
	* Nome da rúa, praza, etc				* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio		* Provincia		Correo electrónico				

<b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>									
Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

<b>REPRESENTANTE</b>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono		Fax		
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

**SOLICITA:**

Certificado de non ter débedas co Concello de Vigo.

\* Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

DECRETO	DATA	SIGNATURA
	Vigo, ..... de ..... de 20.....	

EXEMPLAR PARA O CONCELLO