



<b>DISTANCIA KILOMÉTRICA (BECAS)</b>		
<i>Estadística /Policía Local</i>	33	03

**AYUNTAMIENTO DE  
VEGA DE SAN MATEO**

---

Don/Doña \_\_\_\_\_, con  
D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_, vecino/a de \_\_\_\_\_, y con  
domicilio en la calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_  
Piso \_\_\_\_\_, Puerta \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, con teléfono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_.

Que a efectos de \_\_\_\_\_,  
le interesa obtener **C E R T I F I C A C I Ó N** de la **distancia kilométrica** existente entre el  
domicilio donde reside, indicado anteriormente en la solicitud, y el centro que se indica a  
continuación:

- Nombre del Centro \_\_\_\_\_
- Localidad \_\_\_\_\_
- Calle y número \_\_\_\_\_

Utilizando las principales vías de servicios

Utilizando el recorrido más corto

**SI VD. ACTUA EN REPRESENTACIÓN DE EL/LA INTERESADO/A, DEBE CUMPLIMENTAR  
ESTE RECUADRO Y APORTAR LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN:**

D/D <sup>a</sup> : _____
DNI: _____

Vega de San Mateo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VEGA DE SAN MATEO**

Documentación a aportar:

*Fotocopia del D.N.I.*

*Autorización firmada en caso de no ser el interesado*



<b>DISTANCIA KILOMÉTRICA (BECAS)</b>		
<i>Estadística /Policía Local</i>	33	03

**AYUNTAMIENTO DE  
VEGA DE SAN MATEO**

Don/Doña \_\_\_\_\_, con  
D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_, vecino/a de \_\_\_\_\_, y con  
domicilio en la calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_  
Piso \_\_\_\_\_, Puerta \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, con teléfono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_.

Que a efectos de \_\_\_\_\_,  
le interesa obtener **C E R T I F I C A C I Ó N** de la **distancia kilométrica** existente entre el  
domicilio donde reside, indicado anteriormente en la solicitud, y el centro que se indica a  
continuación:

- Nombre del Centro \_\_\_\_\_
- Localidad \_\_\_\_\_
- Calle y número \_\_\_\_\_

Utilizando las principales vías de servicios

Utilizando el recorrido más corto

SI VD. ACTUA EN REPRESENTACIÓN DE EL/LA INTERESADO/A, DEBE CUMPLIMENTAR  
ESTE RECUADRO Y APORTAR LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN:

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Vega de San Mateo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VEGA DE SAN MATEO**

Documentación a aportar:

*Fotocopia del D.N.I.*

*Autorización firmada en caso de no ser el interesado*