

D/D^a _____, con
N.I.F.: _____ y domicilio en
C/Plza/Avda. _____ n^o _____,
piso _____ en _____, provincia _____.

AUTORIZO a:

_____, con
N.I.F.(si tuviese): _____ en el domicilio siguiente:
C/Plza/Avda. _____ n^o _____,
piso _____ en _____, provincia _____.

Para que solicite copia de certificado de empadronamiento:

	COLECTIVO
	DE MENORES DE EDAD
	DISCAPACITADOS
	HISTORICO /COLECTIVO
	HISTORICO

En el caso de que fuera menor de edad;

Datos del menor/discapacitado

D/D^a _____, con
N.I.F.: _____

D/D^a _____, con
N.I.F.: _____

En el caso de certificados de menores de edad o discapacitados se autoriza a que se solicite certificado del padrón municipal en el que constan los datos de carácter personal.

En el caso de certificados colectivos o históricos colectivos se autoriza a que se solicite certificado del padrón municipal en el que constan los datos de carácter personal.

En_____a_____de_____de 20_____

Firma del autorizante

**El presente documento debe ir acompañado de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.*