

D/D^a _____, con

N.I.F.: _____ y domicilio en

C/Plza/Avda. _____ nº _____,

piso _____ en _____, provincia _____.

AUTORIZO a:

_____, con

N.I.F.(si tuviese): _____ en el domicilio siguiente:

C/Plza/Avda. _____ nº _____,

piso _____ en _____, provincia _____.

Para que solicite copia de certificado de empadronamiento colectivo en el que constan mis 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.*