

MODELO AUTORIZACIÓN EMPADRONAMIENTO MENORES

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

AUTORIZO a empadronar a mi hijo/a:

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

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.*