

AUTORITZACIÓ EMPADRONAMENT

DADES DE LA PERSONA QUI AUTORITZA:		
Nom i cognoms		DNI / CIF
Adreça	C.P.	Població
Província	Telèfon	Correu electrònic
En representació de:		DNI / CIF
Adreça	C.P.	Població

AUTORIZACIONS:		
- Que sóc propietari de la vivenda situada en _____, nº _____ de Quatretonda.		
- Com a propietari del domicili esmentat, autoritze a les següents persones a empadronar-se al domicili esmentat:		
	NOM I COGNOMS	DNI/PASSAPORT/INE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:	
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI del propietari de la vivenda.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI de les persones autoritzades.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del contracte de lloguer.

Lloc Data (dd/mm/aaaa) Quatretonda, a _____.	Signatura de la persona que autoritza:	Signatura de la/les persona/es autoritzada/es:
---	--	--

SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE QUATRETONDA