

AUTORITZACIÓ D' EMPADRONAMENTS PER FILLS/ES MENORS D'EDAT A UN DOMICILI DIFERENT AL DELS PROGENITORS

Jo, Sr./ Sra. _____ i amb DNI: _____, i

el Sr./ la Sra. _____ i amb DNI: _____

amb domicili a: _____

I Telèfons: _____ / _____

En qualitat de pares del/s menor/s que es relacionen a continuació:

COGNOMS	NOM	DNI (o altres)

AUTORITZEN al/s menor/s a empadronar-se, amb el Sr./Sra.: _____

_____ major d' edat i ,

amb DNI : _____ i domicili : _____

Telèfon: _____

Documentació a aportar: (Originals i fotocòpies)

___ Fotocopia DNI pare i/o mare.

___ Fotocopia DNI de la persona autoritzada.

___ Llibre de Família o certificat de naixement.

A Roda de Berà, de de 202

Signat : El Pare i/o la Mare	Signat : Persona autoritzada
------------------------------	------------------------------

Les persones signants declaren sota la seva responsabilitat la veracitat de les dades i la signatura que consten en aquest document.