



AUTORIZACIÓN EMPADRONAMIENTO DE UN MENOR

EXP.: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE:

PADRE MADRE TUTOR LEGAL (marque con x a quien proceda)

Datos del DECLARANTE1:			
D./D ^a :		D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:		C.P.:	
Localidad:	Telf.:	E-mail:	

Datos del DECLARANTE2:			
D./D ^a :		D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:		C.P.:	
Localidad:	Telf.:	E-mail:	

DNI, NIF, NIE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

A SU EMPADRONAMIENTO CON:

PADRE MADRE OTROS (marcar con x a quien proceda)

D./D ^a :	D.N.I./PAS/N.I.E.:
---------------------	--------------------

EN EL DOMICILIO:

Dirección:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

En Pilar de la Horadada a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada (Alicante).