



Ayuntamiento de Pilar de la Horadada

AUTORIZACIÓN PARA EL EMPADRONAMIENTO DE UN/A MENOR Padrón de Habitantes

DATOS DE QUIEN AUTORIZA (rellenar lo que proceda):			
PADRE:			DNI/PAS/NIE:
Dirección:			CP:
Localidad:	Telf.:	E-mail:	
MADRE:			DNI/PAS/NIE:
Dirección:			CP:
Localidad:	Telf.:	E-mail:	
TUTOR/A LEGAL:			DNI/PAS/NIE:
Dirección:			CP:
Localidad:	Telf.:	E-mail:	

DNI, NIF, NIE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

A SU EMPADRONAMIENTO CON (marque con X lo que proceda):

PADRE MADRE OTROS

D./D ^a :	DNI/PAS/NIE:
E-mail:	Telf.:

EN EL DOMICILIO:

Dirección:
Referencia Catastral:

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

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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