

DECLARACIÓ D'AUTORITZACIÓ AL PADRÓ D'HABITANTS

| | |
|----------------|----------|
| Nom i cognoms: | DNI: |
| Adreca: | Núm. |
| Població: | |
| Codi Postal: | Telèfon: |

I, com a major d'edat i empadronat/da al domicili esmentat,

AUTORITZO A:

| Nom i cognoms | DNI, NIE o passaport |
|----------------------|-----------------------------|
| | |

Perquè s'empadroni/n al full padronal que correspon al domicili :

| |
|--|
| |
|--|

Cornellà del Terri,

Signatura,