

# AUTORITZACIÓ PER A ALTES D'EMPADRONAMENT



AJUNTAMENT DES CASTELL  
(MENORCA)

## Dades de la persona que autoritza

Nom i llinatges

*Nombre y apellidos:* \_\_\_\_\_

Document d'identificació

*Documento de identificación:* NIF/CIF \_\_\_\_\_

*Passaport /Pasaporte* \_\_\_\_\_

*Permís de residencia/Permiso de residencia* \_\_\_\_\_

Domicili

*Domicilio:* \_\_\_\_\_

Població

*Población:* \_\_\_\_\_

Codi postal

*Código postal:* \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte

*Teléfono de contacto:* \_\_\_\_\_

## DECLAR:

Que som propietari/llogater (indiqueu el que correspongui) de la vivenda del carrer \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_ porta \_\_\_\_\_

des Castell i que amb el meu consentiment hi resideixen les persones que relaciono, per la present les autoritzo a inscriure's al padró municipal d'habitants des Castell al domicili citat.

## PERSONES AUTORITZADES (NOM I LLINATGES)

## DNI/NIE/PASSAPORT

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**S'ha de dur original o còpia dels documents d'identitat de la persona que autoritza i de la/les autoritzada/des.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

(signatura de la persona que autoritza)