



El abajo firmante mayor de edad, **AUTORIZA** a la persona indicada en este documento para que, en su nombre, efectúe, respecto **al Padrón Municipal de Habitantes**, las diligencias relativas al asunto que se indica.

DATOS DEL AUTORIZANTE:

Nombre y Apellidos:	D.N.I. núm.
Domicilio:	

DATOS DEL AUTORIZADO:

Nombre y Apellidos:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	D.N.I. núm.

TRAMITE QUE SE AUTORIZA (Indicar con una X)

<input type="checkbox"/>	Inscripción en el mismo domicilio donde consta empadronada la persona autorizante
<input type="checkbox"/>	Inscripción en una vivienda no ocupada cuya titularidad corresponde a la persona autorizante.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de alta/cambio de domicilio de la persona autorizante.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de modificación de los datos obligatorios de la inscripción de la persona autorizante.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de certificados/volantes de empadronamiento
<input type="checkbox"/>	Autorización de Padre/Madre , para inscripción de un menor.

En Campo Real a _____ de _____ del _____
EL AUTORIZANTE

DOCUMENTACION A PRESENTAR

Fotocopia del D.N.I. del Autorizado (las dos caras del D.N.I. en la misma hoja por la misma cara)
Fotocopia del D.N.I. del Autorizante (las dos caras del D.N.I. en la misma hoja por la misma cara)
Para adjuntar a la solicitud de empadronamiento/cambio domicilio dentro del municipio