

AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO DE MENORES NO EMANCIPADOS

EL AUTORIZANTE

DNI/NIE/Pasaporte		Apellidos			
Nombre					
Correo electrónico				Teléfonos	
Dirección	Nombre vía				Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	

En calidad de ☐ padre/tutor o representante legal ☐ madre/tutora o representante legal de los menores que a continuación se relacionan

DATOS DE LOS MENORES

Nombre	Apellidos	NIF/NIE/Pasaporte
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

AUTORIZO a

EL AUTORIZADO

DNI/NIE/Pasaporte		Apellidos			
Nombre				Teléfonos	

A inscribir a los menores relacionados en el domicilio sito en:

Domicilio de la vivienda en que se autoriza a empadronar:

En, a de de.....

FIRMA

EL AUTORIZANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Documento de Identidad del autorizante en vigor
- Documento de Identidad del autorizado en vigor