

AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDE DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

PERSOA AUTORIZADA	Nome e apelidos		DNI / NIF
	Enderezo:		Teléfono
	Municipio	Provincia	Código Postal
			Correo electrónico

A persoa cuxos datos se recollen arriba como “Persoa autorizada”, maior de idade, queda autorizada polos abaixo asinantes a solicitar do Padrón Municipal de Habitantes certificacións ou volantes comprensivos da totalidade de persoas inscritas no domicilio, consentindo para elo na cesión dos seus datos persoais.

DATOS PERSOAIS DAS PERSOAS AUTORIZANTES:

	Nome e apelidos	DNI	Sinatura
1			
2			
3			
4			
5			

Declaro baixo a miña responsabilidade ser certos tódolos datos que figuran na presente autorización así como que presente foi efectivamente asinada polos autorizantes arriba recollidos.

Deberá de acompañarse obrigatoriamente de fotocopia do DNI dos actuaes

Ponte Caldelas, a de de 2018

Asinado: