

AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES

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:	
DNI/CIF:	Domicilio:
Teléfono: Correo electrónico:	

DATOS DEL AUTORIZADO		
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	D.N.I.

TRÁMITE QUE AUTORIZA (indicar con una X)

- Inscripción en el mismo domicilio donde consta empadronada la persona autorizante.
- Inscripción en una vivienda no ocupada cuya titularidad corresponde a la persona autorizante.
- Solicitud de alta/cambio de domicilio de la persona autorizante.
- Solicitud de modificación de los datos obligatorios de la inscripción de la persona autorizante.
- Solicitud de certificado/volantes de empadronamiento.

En Benaguasil, a _____ de _____ de 2.0____

FIRMA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Documento de identidad del autorizado (fotocopia)
Documento de identidad del autorizante (fotocopia)
Documentación correspondiente al trámite para el que se autoriza

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENAGUASIL
NEGOCIADO DE ESTADÍSTICA**

