

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**

