

AYUNTAMIENTO DE LINARES



ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



AUTORIZACIÓN

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

DATOS DEL AUTORIZANTE

Nombre y Apellidos:	Documento Nacional de Identidad
Domicilio:	

DATOS DEL AUTORIZADO

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	D.N.I nº
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

NÚMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS

TRÁMITE QUE SE 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 certificados/volantes de empadronamiento.

En Linares, a ____ de _____ de 20

EL AUTORIZANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

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