



AUTORIZACIÓN DE MENORES E INCAPACITADOS CUANDO SE EMPADRONAN CON CUALQUIER PERSONA MAYOR DE EDAD EN EL PADRÓN MUNICIPAL

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL QUE NO SE EMPADRONA CON EL MENOR O INCAPACITADO

PADRE			
Nombre y Apellidos			
DNI/NIE		Teléfono	
Domicilio		Municipio	
Provincia		CP	
MADRE			
Nombre y Apellidos			
DNI/NIE		Teléfono	
Domicilio		Municipio	
Provincia		CP	

La/s persona/s cuyos datos se indican, en calidad de (padres, tutor o representante legal) _____ del menor/incapacitado:

DATOS DEL MENOR O INCAPACITADO			
Nombre y Apellidos			
DNI/NIE		Fecha Nac.	
Domicilio		Municipio	
Provincia		CP	

AUTORIZA a éste para fijar su residencia habitual en el domicilio de Velilla de San Antonio que a continuación se señala y con la persona inscrita en ese domicilio que autoriza su empadronamiento.

Y para que conste y surta los efectos para regularizar la inscripción del menor/incapacitado en el Padrón Municipal de habitantes, firma la presente en Velilla de San Antonio, a ____ de _____ de 201__

Firma del padre, madre, tutor o representante legal

DATOS DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD CON LA QUE SE VA A EMPADRONAR

Don/Doña _____,
con DNI _____, autoriza que el menor/incapacitado señalado en este documento sea empadronado en su mismo domicilio.

Y para que conste, firma la presente en Velilla de San Antonio, a ____ de _____ 20__.

Firma

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Impreso de autorización debidamente cumplimentado y firmado.
- Fotocopia del libro de familia o documento acreditativo de la representación del menor o incapacitado.
- Fotocopia de las documentos de identidad de las personas que suscriben y firman el impreso.

NOTA: Este documento deberá presentarse junto con la hoja padronal en el Ayuntamiento.