

Datos do/a titular da vivenda / Representante		
Nome ou Razón Social	NIF/CIF	Teléfono
Nome ou Razón Social do Representante	NIF/CIF	Teléfono
Enderezo	Municipio	Provincia
C.P.	Correo electrónico	

AUTORIZO a/ás seguinte/s persoa/s:

APELIDOS E NOME	DNI / NIE	DATA DE NACEMENTO

Para que se proceda, previos os trámites oportunos, ó seu empadramento no domicilio da miña propiedade sito en :

Rúa				
Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta

** O presente documento debe acompañarse da copia do documento de identidade do titular da vivenda e copia da escritura de propiedade ou recibos con consumos ó seu nome.*

Lugar e data da solicitude

Sinatura

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL