



**AYUNTAMIENTO
DE
MILLANES DE LA MATA**

AUTORIZACIÓN

Mediante el presente documento autorizo a D/Da
..... con D.N.I nº
y a la/s persona/as que al pie se relacionan, a que se empadronen en mi
domicilio situado en
del Municipio de Millanes de la Mata

Millanes de la Mata a de de 200.....

Fdo.:
(nombre y apellidos del autorizante)

Firma:

D.N.I. nº (autorizante)

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....

D/Da DNI.....