



RIVAS VACIAMADRID

Área de Organización y
Modernización Administrativa

A U T O R I Z A C I O N

Don/Doña _____
mayor de edad, con domicilio en Rivas Vaciamadrid, C/
y D.N.I. _____,

A U T O R I Z A :

A D./Dª _____
con D.N.I. n° _____ para que en su nombre, comparezca en estas dependencias municipales a los efectos de realizar, en relación con el Padrón Municipal de Habitantes, las oportunas diligencias relativas al asunto que se indica en esta autorización.

- 1.- Solicitud de **ALTA** en el mismo domicilio donde consta empadronada la persona autorizante.
- 2.- Solicitud de **ALTA** en una vivienda cuya titularidad corresponde a la persona autorizante, y dicha persona **NO** consta empadronada en esa vivienda.
- 3.- Solicitud de **MODIFICACION** de datos de la persona autorizante.
- 4.- Solicitud de expedición de **CERTIFICADOS/VOLANTES** de empadronamiento, a favor de la persona autorizante.

(Márquese con una "equis" la opción que proceda)

Y para que conste, firma la presente autorización en Rivas Vaciamadrid, a _____ de _____ de 20__

FIRMADO : _____.

Adjuntar:

- FOTOCOPIA D.N.I. de la persona autorizante.
- Documento que acredite el derecho al uso de la vivienda (Escritura de propiedad, contrato de compraventa o arrendamiento, Contrato o factura actual de teléfono, agua o electricidad).

