



AUTORITZACIÓ DE LES PERSONES MAJORS D'EDAT PER A CERTIFICATS DEL PADRÓ D'HABITANTS

Sr/Sr. _____

amb DNI/NIE _____

Sr/Sr. _____

amb DNI/NIE _____

Domiciliat/s _____

AUTORITZA/EM a que surtin les meves/nostres dades, al CERTIFICAT HISTÒRIC DE CONVIVÈNCIA que es sol·licita

*** Cal adjuntar còpia del DNI / NIE / PASSAPORT**

*** Cal que signin totes les persones MAJORS D'EDAT. En cas que hi hagi més de dues persones majors d'edats a la unitat familiar es pot utilitzar més d'un formulari.**

Santa Margarida i els Monjos, a _____ de / d' _____ de 20_____

Signatura,

Signatura,