



AUTORIZACIÓN DE DOMICILIO

| DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA | | | | |
|----------------------------------|------------|-------------------------|------------|-----------------|
| Nombre y apellidos/Razón social: | | Documento de identidad: | | |
| Vía: | | Número: | Esc/Letra: | Planta: Puerta: |
| C. Postal: | Localidad: | Municipio: | Provincia: | |
| Teléfono: | | Correo Electrónico: | | |

| DATOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Nombre y apellidos: | Documento de identidad: |
| Nombre y apellidos: | Documento de identidad: |
| Nombre y apellidos: | Documento de identidad: |
| Nombre y apellidos: | Documento de identidad: |

EXPONGO:
Que autorizo a la persona autorizada para que figure empadronada en el domicilio siguiente:

DIRECCIÓN:

VIVIENDA DE LA QUE TENGO CONTRATO DE ALQUILER Y EN LA QUE ESTOY EMPADRONADO/A

VIVIENDA DE MI PROPIEDAD

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR:

SE ACOMPAÑA FOTOCOPIA DEL DNI AUTORIZANTE (Y EN SU CASO, DEL CONTRATO DE ALQUILER Y ÚLTIMO RECIBO PAGADO).

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA:

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma: