

(Espacio reservado para el sello de registro de entrada)

**MODELO DE AUTORIZACIÓN  
PARA HACER GESTIONES EN  
NOMBRE DE OTRA PERSONA**

**DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

Apellidos y Nombre		D.N.I. /NIE PASAPORTE
D./ D <sup>a</sup> .		
Domicilio: Calle/Plaza/Avda.	Localidad	Teléfono

Mediante el presente documento **AUTORIZO A:** (Datos de la/s persona/s autorizadas)

Apellidos y Nombre	D.N.I. /NIE / PASAPORTE
D./ D <sup>a</sup> .	
D./ D <sup>a</sup> .	
D./ D <sup>a</sup> .	

**PARA LLEVAR A CABO LAS SIGUIENTES GESTIONES EN MÍ NOMBRE:**

(Señalar con una cruz la casilla que corresponda)

**Alta en el Padrón Municipal de Habitantes de Cúllar en el domicilio sito en:**

Calle/Plaza/Avda.	Número	Piso / letra

**Cambio de domicilio dentro del mismo municipio a mi nueva dirección sita en:**

Calle/Plaza/Avda	Número	Piso / letra

**Expedición de Certificado de Empadronamiento**       **Expedición de Certificado de Convivencia**

**Otros:** (Describir el motivo de la autorización)

.....

.....

.....

.....

.....

Píñar, de \_\_\_\_\_ 2.0\_\_

(Firma: El autorizante)

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA JUSTIFICAR LA AUTORIZACIÓN:**

1. Fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZANTE
2. DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZADA

Protección de datos: en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizaran exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos del Ayuntamiento de Piñar ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General