www.astillero.com
Ayuntamiento Astillero

AUTORIZACIÓN REPRESENTACIÓN

(Certificado Empadronamiento / Certificado Convivencia-Residencia)

D./Doña

con D.N.I. Núm.

Autoriza a:

D./Doña

con D.N.I. Núm.

Para que solicite en mi nombre

☐ Certificado de Empadronamiento

☐ Certificado de Convivencia-Residencia

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma del autorizante

Firma del autorizado/a

Borrar datos

Imprimir