



AYUNTAMIENTO
DE
SANTA MARTA DE TORMES

AUTORIZACIÓN

D. _____, MAYOR DE EDAD,
CON D.N.I. Nº.: _____ Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN
C/PLZ.

_____ Nº _____
PISO _____ C.P. _____ DE _____

AUTORIZO/AMOS, A D/Dª _____

CON D.N.I. Nº.: _____ a residir en mi/nuestra vivienda sita en
C/ _____ Nº _____
PISO _____

AUTORIZO/AMOS, A D/Dª _____

CON D.N.I. Nº.: _____ a residir en mi/nuestra vivienda sita en
C/ _____ Nº _____
PISO _____

AUTORIZO/AMOS, A D/Dª _____

CON D.N.I. Nº.: _____ a residir en mi/nuestra vivienda sita en
C/ _____ Nº _____
PISO _____

EN SANTA MARTA DE TORMES, A _____ DE _____ DE 2010

FDO.: _____

D.N.I.: _____