



| | |
|--------------------|--------------------------------------|
| Anterior Domicilio | DISTRITO SECCIÓN FOLLA |
| Novo Domicilio | |

Relación de persoas que se cambian de domicilio

| Nome e apelidos | DNI/NIE/Pasaporte | Tfno | Sinatura (dos maiores de idade) |
|-----------------|-------------------|------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D./Dna _____, con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ autorizo a que ás persoas arriba referenciadas se empadronen na devandita vivenda, asinando a presente en calidade de

PROPIETARIO

PERSOA EMPADROADA NO DOMICILIO

Sinatura

| |
|--|
| |
|--|