

A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

AUTORITZACIÓ D'EMPADRONAMENT

DADES DE LA PERSONA EMPADRONADA

Nom i cognoms		DNI/NIE/PASSAPORT	
Carrer, plaça...	Número	Pis	
CP 08880	Municipi CUBELLES		

DECLARO

Que sóc major d'edat i estic empadronat al C/

AUTORITZO A

Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT
Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT
Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT
Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT
Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT

A empadronar-se en el domicili anteriorment esmentat.

OBSERVACIONS

- Aquesta autorització ha d'anar acompanyada de la següent documentació:
 - DNI/NIE/PASSAPORT ORIGINAL de la persona que consta empadronada al domicili
 - DNI/NIE/PASSAPORT ORIGINAL de les persones autoritzades

Cubelles, de

Persona empadronada prèviament

Persones autoritzades

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de padró d'habitants, responsabilitat de Ajuntament de Cubelles, amb la finalitat de fer el cens de les persones residents al municipi. Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles (Barcelona).