



EXP.: ___/___

Ayuntamiento de
Fuente Vaqueros

REGISTRO GENERAL
Modelo Autorización Alta de Padrón de Habitantes

Apellidos : _____

Nombre : _____ **DNE:** _____

Dirección : _____ **Teléfono :** _____

E-mail: _____ **CP:** _____ **Municipio:** _____

AUTORIZO A:

D./Dña.: _____ **con DNE:** _____

D./Dña.: _____ **con DNE:** _____

D./Dña.: _____ **con DNE:** _____

D./Dña.: _____ **con DNE:** _____

D./Dña.: _____ **con DNE:** _____

Se INSCRIBAN en el Padrón Municipal de Habitantes

En mi domicilio y en mi misma hoja padronal.

En este domicilio de mi propiedad.

En Fuente Vaqueros, a _____ de _____ del 20 _____

EL/LA INTERESADO/A