**AUTORIZACIÓN DE PERSONA MAYOR DE EDAD EMPADRONADA EN EL DOMICILIO**

D./Dª ……….…………………………………………………………………………….…………………………………….,

con documento de identidad …………………….………………………………………………………………..,

teléfono ……………………………………, empadronado/a en la vivienda sita en ……………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

AUTORIZO el empadronamiento en dicha vivienda de las siguientes personas:

D./Dª ……….…………………………………………………………………………….…………………………………….,

con documento de identidad …………………….………………………………………………………………..,

teléfono ……………………………………….……,

D./Dª ……….…………………………………………………………………………….…………………………………….,

con documento de identidad …………………….………………………………………………………………..,

teléfono ……………………………………….……,

D./Dª ……….…………………………………………………………………………….…………………………………….,

con documento de identidad …………………….………………………………………………………………..,

teléfono ……………………………………….……,

D./Dª ……….…………………………………………………………………………….…………………………………….,

con documento de identidad …………………….………………………………………………………………..,

teléfono ……………………………………….……,

En ………………………………………., a ………... de …………………..……………. de 20……...

**Firmado**:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE LA LASTRILLA