



**AUTORIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN PADRONAL (O CAMBIO DE DOMICILIO) EN EL
DOMICILIO DE OTRA PERSONA**

Dña./D. _____

con D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia/N.I.E.: _____

Propietario

Arrendatario

de la vivienda con domicilio en: _____

y Referencia Catastral: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Autoriza a empadronarse, en el domicilio arriba indicado, a las siguientes personas:

Dña./D. _____

con D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia/N.I.E.: _____

Municipio de último empadronamiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nivel de estudios: _____

Nacionalidad: _____

País de nacimiento: _____

Dña./D. _____

con D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia/N.I.E.: _____

Municipio de último empadronamiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nivel de estudios: _____

Nacionalidad: _____

País de nacimiento: _____

Dña./D. _____

con D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia/N.I.E.: _____

Municipio de último empadronamiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nivel de estudios: _____

Nacionalidad: _____

País de nacimiento: _____

Dña./D. _____

con D.N.I./Pasaporte/Tarjeta de Residencia/N.I.E.: _____

Municipio de último empadronamiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nivel de estudios: _____

Nacionalidad: _____

País de nacimiento: _____

Daya Nueva _____ de _____ de _____

Firma: _____



Se adjunta la siguiente documentación:

- DNI de arrendatario, propietario y de las personas autorizadas a empadronarse. NIE y pasaporte, vigentes.**
- Recibo de agua y luz (recientes), de la vivienda.**
- Escritura de propiedad.**
- Contrato de arrendamiento.**
- Recibo de IBI**

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento, se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento de Daya Nueva, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DAYA NUEVA



AUTORIZACIÓN

Yo Don _____ con DNI/NIE/Pasaporte
nº _____ en calidad de persona interesada
para la presentación documentación en las oficinas del Ayuntamiento de Daya
Nueva y con domicilio en C/ _____
de _____

Expresamente AUTORIZO a Don/Doña _____
con DNI/NIE/Pasaporte nº _____/_____ para
realizar en mi nombre los trámites oportunos.

Y para que conste y surto efecto firmo el presente en _____
a _____ de _____ de _____

Fdo.

Fdo.

Autorizante

Autorizado

El presente documento deberá presentarse con el **DNI/NIE** y **Pasaporte**
originales del autorizante, así como el autorizado deberá acreditar su identidad