

## IMPRES D'AUTORITZACIÓ PER A INSCRIPCIÓ AL PADRÓ MUNICIPAL

### DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF/NÚM. PASSAPORT:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a: <input type="checkbox"/> PROPIETARI/TÀRIA DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> TITULAR DEL CONTRACTE D'ARRENDAMENT (ARRENDATARI/TÀRIA)						

### REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF/NÚM. PASSAPORT:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a _____ L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.						

### DADES DEL DOMICILI

ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
DADES DEL CONTRACTE D'ARRENDAMENT	DATA D'INICI:	DATA DE FINALITZACIÓ:				
	ARRENDADOR/RA:	DNI/NIF/NÚM. PASSAPORT:				
DADES DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE LA PROPIETAT	TIPUS: <input type="checkbox"/> COMPRAVENDA I/O CONSTITUCIÓ D'HIPOTECA <input type="checkbox"/> MANIFESTACIÓ I ACCEPTACIÓ D'HERÈNCIA <input type="checkbox"/> D'ALTRES:					
	AUTORITZAT PEL NOTARIO/TÀRIA:	DATA:	PROTOCOL:			
	ATORGAT A FAVOR DE:					
	DOMICILI SEGONS DOCUMENT:					

### DADES DE LES PERSONES AUTORITZADES A EMPADRONAR-SE A L'IMMOBLE


### DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'EXHIBIR A LA PRESENTACIÓ

<input type="checkbox"/> ESCRITURA ORIGINAL O CÒPIA SIMPLE CONFRONTADA
<input type="checkbox"/> CONTRACTE D'ARRENDAMENT ORIGINAL I DARRER REBUT PAGAT
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DNI/PASSAPORT/NIE DE LA PERSONA QUE AUTORITZA (aquest document s'ha d'entregar)

Havent acreditat la meua capacitat legal, **AUTORITZ** les persones les dades de les quals figuren a l'apartat "persones autoritzades" perquè s'inscriuin al Padró municipal d'habitants a l'esmentat domicili.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques  SÍ  
 NO

Palma, ..... d ..... de .....  
(firma titular)