

IMPRÈS D'AUTORITZACIÓ DEL TITULAR DE L'HABITATGE

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:
CP:			MUNICIPI:	PIS:	PORTA:
TEL.:			FAX:	PROVÍNCIA:	
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a: <input type="checkbox"/> PROPIETARI/TÀRIA DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> TITULAR DEL CONTRACTE D'ARRENDAMENT (ARRENDATARI/TÀRIA)					

DADES DEL DOMICILI					
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
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:					
AUTORIZAT 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"/> FOTOCÒPIA DE L'ESCRITURA
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA CONTRACTE D'ARRENDAMENT I DEL DARRER REBUT PAGAT
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DNI/PASSAPORT/NIE DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

Havent acreditat la meua capacitat legal, **AUTORITZ** les persones les dades de les quals figuren a l'apartat "persones autoritzades" perquè s'inscriguin 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 la seva verificació utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SI
NO

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