



## DELEGACIÓN PARA TRÁMITES DE EMPADROAMENTO

### Datos do/a persoa que realiza o trámite ( AUTORIZADO/A )

As persoas abaixo relacionadas outorgan a súa representación a D/D<sup>a</sup> .....  
..... con D.N.I./Tarxeta de residencia/ N.I.E./  
pasaporte ..... para que, no seu nome, poidan tramitar con relación  
ao Padron municipal de habitantes do concello de Fene:

- Alta  Modificación de datos personais  
 Baixa  Outros .....
- Cambio de domicilio

No seguinte enderezo de Fene .....

AUTORIZAN en nome propio, as seguintes persoas:

| NOME E APELIDOS<br>da persoa que autoriza | D.N.I., Tarxeta de<br>Residencia, N.I.E.,<br>pasaporte | SINATURA<br>dos maiores de idade |
|---|--|----------------------------------|
|   |  |                                  |
|   |  |                                  |
|   |  |                                  |
|   |  |                                  |
|   |  |                                  |
|   |  |                                  |

No caso de **menores de idade**, acompañar o modelo correspondente cumprimentado polo PAI/NAI/ou TITOR/A dos menores, para autorizar a realizar o trámite.

Fene, .....

**Documentación:** Fotocopia e orixinal do documento identificativo do/a AUTORIZADO/A ( en vigor )

**O/A AUTORIZADO/A do trámite padroal responde da autenticidade das sinaturas dos que autorizan.**

Sinatura do/a AUTORIZADO/A: