

Don/a. \_\_\_\_\_

con DNI (pasaporte, tarjeta de residencia) número \_\_\_\_\_

y con domicilio en \_\_\_\_\_

## AUTORIZO

A Don/a. \_\_\_\_\_

con DNI (pasaporte, tarjeta residencia) número \_\_\_\_\_

a solicitar y recoger un certificado sobre mis datos contenidos en el Padrón Municipal de  
Habitantes del Ayuntamiento de Valdoviño

Valdoviño a \_\_\_\_\_

Firmado.: \_\_\_\_\_

El/la autorizado/a, Don/a. \_\_\_\_\_

con DNI (pasaporte, tarjeta residencia) número \_\_\_\_\_ hago

constar bajo mi responsabilidad que la firma que antecede, es autentica, así como la fotocopia  
del DNI (pasaporte, tarjeta residencia)

Valdoviño a \_\_\_\_\_

Firmado.: \_\_\_\_\_