

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

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

e con domicilio en \_\_\_\_\_

## AUTORIZO

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

co DNI (pasaporte, tarxeta residencia) número \_\_\_\_\_

a solicitar e recoller un certificado sobre os meus datos contidos no Padrón Municipal de

Habitantes do Concello de Valdoviño. Valdoviño a \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

O autorizado/a, Don/a. \_\_\_\_\_

co DNI (pasaporte, tarxeta residencia) número \_\_\_\_\_ fago

constar baixo a miña responsabilidade que a sinatura que antecede, é auténtica, así como a

fotocopia do DNI (pasaporte, tarxeta residencia)

Valdoviño a \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_