

# AUTORIZACIÓN COLECTIVA

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta de residencia) número \_\_\_\_\_

E con domicilio en \_\_\_\_\_

## AUTORIZAMOS

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

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

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

O autorizado/a Don/a \_\_\_\_\_  
co DNI (pasaporte, tarxeta residencia) número \_\_\_\_\_ fago  
constar baixo a miña responsabilidade que as sinaturas que anteceden, son auténticas, así  
como as fotocopias dos DNIs (pasaportes, tarxetas residencia) correspondentes  
Valdoviño a \_\_\_\_\_  
Asdo.: \_\_\_\_\_