

AUTORIZACIÓN A REPRESENTANTE PARA REALIZAR GESTIÓN EN PADRÓN MUNICIPAL

D	, CON D.N.I.
Mediante	presente AUTORIZA A:
D./D <sup>a</sup>	, CON D.N.I.
ANTE EL □ A	EALIZACIÓN DEL TRÁMITE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE DEL PRIMERO YUNTAMIENTO DE CAZALEGAS, QUE ACONTINUACIÓN SE SEÑALA: 'A EN PADRÓN DE HABITANTES DE CAZALEGAS (TOLEDO) MBIO DE DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO
DOCUME	CACIÓN A APORTAR :
FOTOCO	DEL D.N.I. DE REPRESENTADO (SOLICITANTE) Y REPRESENTANTE.
Eı	a de de 20

Plaza de España, 1 45683 CAZALEGAS (Toledo) TLF: 925869002 FAX: 925869174

E-mail: oficinageneral@cazalegas.es