



ILTRE. AYUNTAMIENTO
DE EL PASO

Rgto. Entidad Nº 0.1380.276
Avda. Islas Canarias, 18 - C.P. 38750 El Paso
Telf.: 922 485 130 - 922 485 400 - Fax: 922 485 978
Correo electrónico: ayuntamiento@elpaso.es
<http://www.elpaso.es>

AUTORIZACIÓN

Yo, D/Dª _____
provisto/a del DNI/NIE: _____, vecino/a de El Paso, La Palma,
con domicilio en _____, nº _____,
teléfono nº _____.

AUTORIZO:

Al Ayuntamiento de El Paso a solicitar en mi nombre certificado de
empadronamiento conjunto, a los efectos de adjuntar a la solicitud presentada
por mí, en este departamento, para: _____

En La Ciudad de El Paso, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____