

**PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES
AUTORIZACIÓN PARA RESIDIR EN VIVIENDA, PISO, CASA, ETC.**

D/DNA.		maior de idade,
con domicilio actual en		(Ribadeo)
DNI nº:		Nº de teléfono:
Email:		
ACOMPAÑAR FOTOCOPIA DNI DA PERSOA QUE AUTORIZA		

AUTORIZO: á/ás persoa/s que a continuación se indican a residir no domicilio que se expresa é que é da miña titularidade:

Rúa ou lugar:	
---------------	--

PERSONAS AUTORIZADAS A RESIDIR NO DOMICILIO INDICADO

Nome a Apellidos	DNI	Data nacemento

E para que conste asino a presente en Ribadeo a de de 20

Asinado

*De acordo co establecido pola Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal, infórmase que os seus datos serán incluídos nun ficheiro do que é titular o Concello de Ribadeo e poderán ser utilizados para prestarlle o servizo solicitado a través desta solicitude. Informámoslle ademais que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición no domicilio do Concello de Ribadeo. Praza España, 1. 27700 Ribadeo (Lugo).