



# CONCELLO DE PORTO DO SON

Rúa Atalaia s/n. 15970  
Porto do Son (A Coruña)  
CIF: P1507200B  
Tfno: 981-867412  
Fax: 981-767358

## AUTORIZACIÓN DE PROXENITOR/A PARA A INSCRIPCIÓN OU CAMBIO DE DOMICILIO DE MENORES NON EMANCIPADOS NO PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES, POLO OUTRO PROXENITOR/A

Nome e Apelidos do proxenitor/a autorizante	DNI/NIE

AUTORIZO A:

Nome e Apelidos do proxenitor/a autorizado	DNI/NIE

A efectos de realizar a **inscrición padronal ou cambio de domicilio**, segundo consta na folla padronal que se acompaña, respecto dos meus fillos menores de idade que a continuación se relacionan:

Nome e Apelidos do/dos fillo/s	DNI/NIE

Domicilio de empadramento

Porto do Son , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Sinatura

**Documentación que se adxunta:**

- Fotocopia do DNI/Tarxeta de Residencia/Pasaporte do proxenitor/a autorizante.