



# CONCELLO DE PORTO DO SON

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

## AUTORIZACIÓN PARA FACER XESTIÓNS DO PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOME DOUTRA PERSOA

Nome e Apelidos da persoa AUTORIZANTE	DNI/NIE/Pasaporte

**AUTORIZO A:**

Nome e Apelidos da persoa AUTORIZADA	DNI/NIE/Pasaporte

Para que no meu nome e representación realice no Concello de Porto do Son a seguinte xestión relacionada co Padrón Municipal de Habitantes (*sinálese a opción que corresponda*):

- Alta no Padrón Municipal de Habitantes
- Modificación/Actualización de datos no Padrón Municipal de Habitantes
- Volante de empadramento (solicitud e recollida)
- Certificado de empadramento (solicitud e recollida)
- Certificado de alta-baixa no Padrón (solicitud e recollida)
- Certificado de antigüidade no Padrón (solicitud e recollida)
- Certificado histórico no Padrón (solicitud e recollida)
- Certificado de Convivencia (solicitud e recollida)
- Outros (solicitud e recollida) \_\_\_\_\_

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

Sinatura

**Documentación que se adxunta:**

- Fotocopia do Documento de Identidade (DNI/Tarxeta de Residencia/Pasaporte) da persoa autorizante.