



AYUNTAMIENTO DE ABENGIBRE

Avda. Castilla-La Mancha, 5
02250 – ABENGIBRE
Tfno: 967 471 001 – Fax: 967 471 700
www.abengibre.es

Registro de Entrada

Autorización empadronamiento

ES OBLIGATORIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL FIRMANTE

D./D^a _____ con
D.N.I. _____, con domicilio en _____ en la
calle _____

DECLARA, que la/s persona/s que a continuación se relaciona/n tiene/n fijada su
residencia en su mismo domicilio en la vivienda de su propiedad en la Calle
_____ de este municipio, dando su conformidad para que la
misma se inscriba/n en su misma Hoja Padronal en la vivienda de su propiedad.

D./D^a _____
con D.N.I. _____

D./D^a _____
con D.N.I. _____

D./D^a _____
con D.N.I. _____

D./D^a _____
con D.N.I. _____

En _____, _____ de _____ de _____
El/La solicitante

Fdo. _____

SR./A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE ABENGIBRE