

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ CON  
Nº D.N.I. \_\_\_\_\_ Y EN CALIDAD DE  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO A EMPADRONARSE EN  
MI DOMICILIO SITUADO EN \_\_\_\_\_ DEL  
MUNICIPIO DE FINESTRAT A:

- D/D<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ CON  
Nº DE D.N.I. \_\_\_\_\_.
- D/D<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ CON  
Nº DE D.N.I. \_\_\_\_\_.
- D/D<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ CON  
Nº DE D.N.I. \_\_\_\_\_.
- D/D<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ CON  
Nº DE D.N.I. \_\_\_\_\_.

**OBSERVACIONES:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---