

EL SR./LA SRA. _____
AMB NÚM DNI _____ **I EN QUALITAT DE**
_____, **AUTORITZE A EMPADRONAR-SE EN**
EL MEU DOMICILI SITUAT EN _____ **DEL**
MUNICIPI DE FINESTRAT A:

- **EL SR./LA SRA.** _____
AMB NÚM. DE DNI _____.
- **EL SR./LA SRA.** _____
AMB NÚM. DE DNI _____.
- **EL SR./LA SRA.** _____
AMB NÚM. DE DNI _____.
- **EL SR./LA SRA.** _____
AMB NÚM. DE DNI _____.

OBSERVACIONS:
