



AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES

El abajo firmante, mayor de edad, AUTORIZA a la persona indicada en este documento para que en su nombre, efectúe respecto al padrón municipal de habitantes, las diligencias relativas al asunto que se indica.

DATOS DEL AUTORIZANTE

Nombre y apellidos:

DNI/CIF: Domicilio:

Teléfono: Correo electrónico:

DATOS DEL AUTORIZADO

| Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento | D.N.I. |
|--------------------|---------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

TRÁMITE QUE AUTORIZA (indicar con una X)

- Inscripción en el mismo domicilio donde consta empadronada la persona autorizante.
- Inscripción en una vivienda no ocupada cuya titularidad corresponde a la persona autorizante.
- Solicitud de alta/cambio de domicilio de la persona autorizante.
- Solicitud de modificación de los datos obligatorios de la inscripción de la persona autorizante.
- Solicitud de certificado/volantes de empadronamiento.

En Mérida, a _____ de _____ de 2.0__

FIRMA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Documento de identidad del autorizado (fotocopia)
- Documento de identidad del autorizante (fotocopia)
- Documentación correspondiente al trámite para el que se autoriza

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA
NEGOCIADO DE ESTADÍSTICA**