

AUTORITZACIÓ PER EMPADRONAR MENORS

Nom del pare/mare o tutor.....

amb núm. de document

i

Nom del pare/mare o tutor.....

amb núm. de document

autoritzem el/s nostre/s **fill/s**

.....

.....

a empadronar-se amb.....

amb núm. de document

al domicili següent.

donant la seva conformitat.

Pare/s, mare/s o tutor/s

Veí/veïna del domicili

signatura/es

Torrefarrera, de/d' de

Les persones signants declaren sota la seva responsabilitat la veracitat de les dades i signatures d'aquest document

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, aquestes dades no es destinaran a altres finalitats que les expressades en aquest document ni tampoc es facilitaran a tercers parts, i la persona usuària pot exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

AJUNTAMENT DE TORREFARRERA

C/ Major 35

25123 TORREFARRERA

Tel. 973750001 Fax. 973750441

Correu electrònic: ajuntament@torrefarrera.cat Pàgina web: www.torrefarrera.cat