

## AUTORITZACIÓ D'EMPADRONAMENT EN HABITATGE DE PROPIETAT O LLOGUER

En/Na:	DNI/NIF:			
Carrer:	Núm.:	Esc.:	Pis:	Porta:
Població:	CP:	Telèfon:		

### Autoritzo les següents persones:

En/Na:	DNI/NIF:
•	
•	
•	
•	
•	

### a empadronar-se en l'habitatge situat al:

Carrer:	Núm.:	Esc.:	Pis:	Porta:
Població: <b>CAMBRILS</b>	CP: <b>43850</b>			

Per ser :  **DE LA MEVA PROPIETAT**       **TITULAR CONTRACTE ARRENDAMENT**

Cambrils,  
(data)

### Signatura de la persona que autoritza

*Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.  
Pot exercir els drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament.*

**DOCUMENTACIÓ REQUERIDA:** original o còpia del DNI/NIE/passaport de la persona que autoritza.