

AUTORITZACIÓ EMPADRONAMENT MENORS D'EDAT

Dades del pare o tutor legal:

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

Dades de la mare o tutora legal:

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

Autoritzo al/la meu/va fill/a: , amb DNI/NIF núm.

a que s'empadroni en l'habitatge següent:

Carrer: Núm.: Esc.: Pis: Porta:
Població: **CAMBRILS** CP: **43850**

Amb el/la seu/va pare/mare

Cambrils,
(data)

Signatura del pare o tutor legal

Signatura de la mare o tutora legal

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 del pare/mare que autoritza.