

CONSENTIMIENTO (a rellenar sólo por las personas mayores de 18 años que figuren empadronados en la misma vivienda que el solicitante del Certificado de Empadronamiento Colectivo / Convivencia).

D./D^a. _____

con D.N.I. /N.I.E./PASAPORTE Nº _____ y domicilio en calle _____ de Monzón,

CONSIENTE que se incluyan sus datos personales en el certificado de empadronamiento colectivo -convivencia- que expida el Ayuntamiento de Monzón a solicitud de:

D./D^a _____

con D.N.I. /N.I.E./PASAPORTE Nº _____

Se adjunta fotocopia de mi D.N.I./N.I.E./PASAPORTE en vigor.

En Monzón, a ____ de _____ de 2020.

Firmado: (poner nombre completo del autorizante) _____

CONSENTIMIENTO (a rellenar sólo por las personas mayores de 18 años que figuren empadronados en la misma vivienda que el solicitante del Certificado de Empadronamiento Colectivo / Convivencia).

D./D^a. _____

con D.N.I. /N.I.E./PASAPORTE Nº _____ y domicilio en calle _____ de Monzón,

CONSIENTE que se incluyan sus datos personales en el certificado de empadronamiento colectivo -convivencia- que expida el Ayuntamiento de Monzón a solicitud de:

D./D^a _____

con D.N.I. /N.I.E./PASAPORTE Nº _____

Se adjunta fotocopia de mi D.N.I./N.I.E./PASAPORTE en vigor.

En Monzón, a ____ de _____ de 2020.

Firmado: (poner nombre completo del autorizante) _____