

Imprès d'autorització del habitants majors d'edat del domicili

En/Na \_\_\_\_\_,

amb DNI/ Passaport/ T. Residència núm. \_\_\_\_\_,

com a veí de Capellades, amb domicili al carrer:

\_\_\_\_\_

**AUTORITZO A** empadronar-se al meu domicili a les persones que consten a continuació (cal posar nom, cognoms i núm. DNI o Passaport o T. Residència):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Capellades, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

(Firma)

NOTA: Caldrà adjuntar, en el moment de la presentació d'aquesta autorització, els DNI/Passaport/T. Residència tant del representant com de la persona representada.