



Ayuntamiento de Camas

## AUTORIZACIÓN EMPADRONAMIENTO DE UN MENOR

Don/Doña \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_

AUTORIZO A:

Don/Doña \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_

para que empadrone en su domicilio a mi hijo/a, menor de edad, en su domicilio:

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

FIRMA DE LOS PADRES

FIRMA DE LA PERSONA  
AUTORIZADA

DEBERÁ ACOMPAÑAR ESTE DOCUMENTO CON LA FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA Y FOTOCOPIA DE LOS  
DNI DE LOS FIRMANTES