



**AUTORITZACIÓ EMPADRONAMENT MENORS
GUARDA I CUSTODIA COMPARTIDA PELS DOS PROGENITORS**

MARE

Nom i cognoms _____

DNI / NIE / PASSAPORT _____

Adreça _____

Telèfon _____

PARE

Nom i cognoms _____

DNI / NIE / PASSAPORT _____

Adreça _____

Telèfon _____

Autoritzem: l'empadronament del menor o menors a l'adreça següent i dono la meva conformitat.

Adreça:

Carrer _____

Núm. _____ Bloc _____ Pis _____ Porta _____

Menors:

Nom i cognoms _____

Nom i cognoms _____

Nom i cognoms _____

Nom i cognoms _____

Signants:

MARE

PARE

_____, ____ de _____ de 20__ .

Signatura de qui autoritza :
(Adjuntar DNI de la persona que autoritza)