



## AJUNTAMENT DE SUBIRATS

### AUTORITZACIÓ D'EMPADRONAMENT

El Sr. / Sra. ....

Amb Dni.....

### AUTORITZA L'EMPADRONAMENT DE LES SEGÜENTS PERSONES:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5).....

### AL SEGÜENT DOMICILI:

Avinguda/ Carrer .....

del nucli de .....

..... de/d' ..... de .....

**Signatura de l'autoritzant:**