



AYUNTAMIENTO

DE

BEMBIBRE

(LEÓN)

C.I.F. P-2401500-J

Plaza Mayor, 1
24300 BEMBIBRE

Tfnos. 987 510 001
987 510 213
987 510 448

Fax, 987 511 917

Teléfono / Móvil: _____

AUTORIZACIÓN

D. _____ **con D.N.I.** _____

_____ **y con domicilio en la Calle** _____

_____ **del Municipio de** _____ .

AUTORIZO A:

D. _____ **D.N.I.** _____

D. _____ **D.N.I.** _____

D. _____ **D.N.I.** _____

D. _____ **D.N.I.** _____

Para que fije/n su residencia en mi domicilio, o en el domicilio de mi propiedad situado en la Calle _____

_____ **del Municipio de** _____

Para lo cual firmo la presente a los efectos oportunos y para su presentación y tramitación de empadronamiento en el Ayuntamiento de Bembibre.

Bembibre, a _____ **de** _____ **de 20** _____

Ante mí el Funcionario

(Firma)

(Firma)