



**Ajuntament d'Alcoletge**  
Padró municipal d'habitants

**AUTORITZACIÓ D'HABITATGE**

<input type="checkbox"/> <b>PROPIETARI/ÀRIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ARRENDATARI/ÀRIA</b>
Nom i cognoms _____	
DNI _____	
Adreça _____	
Municipi _____	Població _____ CP _____

<b>Com a titular de l'habitatge següent:</b>
Carrer _____
Núm. _____ Bloc _____ Pis _____ Porta _____ CP _____

Autoritzo a empadronar-se en aquesta adreça als següents persones:

<b>NOM I COGNOMS</b>	<b>DNI/PASSAPORT/NIE</b>

Alcoletge, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ 20\_\_

Signatura de qui autoritza

Cal que es lliuri una fotocopia del DNI/PASSAPORT/NIE de qui autoritza l'empadronament