



Ayuntamiento de Cadrete

Los abajo firmantes autorizan a:

D. _____ CON DNI _____

Para que comparezca ante el Ayuntamiento de Cadrete y proceda a realizar en mi nombre todos los trámites correspondientes a la gestión del Padrón Municipal de Habitantes (Altas y certificados padrones colectivos) de la vivienda sita en:

D. _____ CON DNI _____

Firmado:

DNI:

Cadrete, a _____ de _____ de 20____

Será necesario fotocopia de los DNI, Tarjeta de Residencia o Pasaporte de los firmantes.

Ayuntamiento de Cadrete

Plaza de Aragón, 5. 50420 Zaragoza. Tfno. 976125001. Fax: 976126609