

AJUNTAMENT DE MONTSENY

Plaça de la vila, 11 – C.P. 08469-Tel/Fax 938473003-C.I.F. P-0813600-D- montseny@diba.cat- www.montseny.cat.

PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS

AUTORITZACIÓ DADES PERSONALS PER VOLANTS DE CONVIVÈNCIA

MAJORS D'EDAT

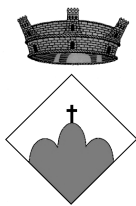
El majors d'edat relacionats a continuació i que conviuen en el domicili _____
_____ de Montseny, amb la signatura d'aquest document,

AUTORITZEM l'Ajuntament de Montseny a donar les nostres dades personals a qualsevol petició que pugui fer les persones empadronades en el domicili, i per a qualsevol tràmit que s'hagi de fer de del Departament de Padró

El que signem als efectes escaients.

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport	Signatura

Montseny, a _____ de /d' _____ de 20__.



AJUNTAMENT DE MONTSENY

Plaça de la vila, 11 – C.P. 08469-Tel/Fax 938473003-C.I.F. P-0813600-D- montseny@diba.cat- www.montseny.cat.

PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS

AUTORITZACIÓ DADES PERSONALS PER VOLANTS DE CONVIVÈNCIA

MENORS D'EDAT

En /Na _____
Amb DNI/NIE/passaport _____, com a pare/mare/tutor, amb la signatura d'aquest document,

AUTORITZO l'Ajuntament de Montseny a donar les dades personals dels meus fills a qualsevol petició que pugui fer les persones empadronades en el meu domicili, i per a qualsevol tràmit que s'hagi de fer de del Departament de Padró

Nom i Cognoms	Data naixement	DNI/NIE/Passaport

El que signo als efectes escaients.

Montseny, a _____ de /d' _____ de 20__.

(Signatura)