



**CONSENTIMENT PER A ACCÉS A DADES PADRONALS PER PART DE TERCERS EMPADRONATS EN EL MATEIX DOMICILI**

**CONSENTIMIENTO ACCESO A DATOS DE PADRÓN POR PARTE DE TERCEROS EMPADRONADOS EN EL MISMO DOMICILIO**

**Adreça / Dirección**

Adreça completa/ Domicilio completo

Declare que les persones relacionades en aquesta fulla resideixen en el domicili indicat/  
Declaro que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado:

**Dades i situació dels residents / Datos y situación de los residentes**

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Este documento no tendrá validez si no va acompanyat de l'original o de la fotocòpia del document d'identificació de l'interessat.

Este documento carecerá de validez si no va acompañado del original o de la fotocopia del documento de identificación del interesado.

ATENCIÓ AMIC	A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ/A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
N.I.P.: _____	L'interessat ha exhibit/ presentat la documentació següent/ E/ interesado ha exhibido/presentado la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Original document d'identificació / Original documento de identificación.  <input type="checkbox"/> Fotocòpia document d'identificació/ Fotocopia documento de identificación.	E/la funcionari/ària,  N.I.P.: _____



Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Nom y cognoms	Número d'identitat
	<input type="text"/>
Data i lloc de naixement	Document d'identitat
Nivell d'estudis	Nacionalitat

Autoritze als majors d'edat empadronats en este full per a que accedisquen a la meua informació padronal per mitjà de l'obtenció de certificats o volants d'empadronament.

*Autorizo a los mayores de edad empadronados en esta hoja para que accedan a mi información padronal mediante la obtención de certificaciones o volantes de empadronamiento.*

En Albal, a \_\_\_\_\_

Signatura dels majors d'edat que s'inscriuen en aquesta fulla  
*Firma de los mayores de edad que se inscriben en esta hoja*

**Este documento no tendrá validez si no va acompanyat de l'original o de la fotocòpia del document d'identificació de l'interessat.  
Este documento carecerá de validez si no va acompañado del original o de la fotocopia del documento de identificación del interesado.**

ATENCIÓ AMIC	A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ/A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	L'interessat ha exhibit/ presentat la documentació següent/ E/ interesado ha exhibido/presentado la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Original document d'identificació / Original documento de identificación. <input type="checkbox"/> Fotocòpia document d'identificació/ Fotocopia documento de identificación.	El/la funcionari/ària,  N.I.P.: _____
N.I.P.: _____		