



AUTORITZACIÓ DEL PARE O MARE A EMPADRONAR FILLS O FILLES MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE / MARE

Nom i cognoms		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms del representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Domicili a efectes de notificació		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

(*) **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avís de la posta a disposició de les notificacions.

AUTORITZO

al/la representant a empadronar en el següent domicili de Palau-solità i Plegamans

Domicili

als/les meus/meves fills/filles

Nom i cognoms
Nom i cognoms
Nom i cognoms
Nom i cognoms

Palau-solità i Plegamans, ____ de/d' ____ de ____

Signatura