

REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA
REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

DATOS PERSOA/S QUE AUTORIZA/N – DATOS PERSONA/S QUE AUTORIZA/N		
Nome e apelidos / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIE/PASAPORTE	SIGNATURA / FIRMA
Domicilio	C. Postal	
Municipio	Provincia	

Nome e apelidos / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIE/PASAPORTE	SIGNATURA / FIRMA
Domicilio	C. Postal	
Municipio	Provincia	

As persoas arriba mencionadas **AUTORIZAN** á persoa especificada abaixo a tramitar no seu nome os seguintes trámites co Padrón de Habitantes do Concello de Viveiro: /
Las personas arriba mencionadas AUTORIZAN a la persona especificada abajo a tramitar en su nombre los siguientes trámites con el Padrón de Habitantes del Ayuntamiento de Viveiro.

1. _____
2. _____
3. _____

DATOS DA PERSOA AUTORIZADA – DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA		
Nome e apelidos / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIE/PASAPORTE	SIGNATURA / FIRMA
Domicilio	C. Postal	
Municipio	Provincia	

En Viveiro, a _____ de _____ de 20____

** Esta autorización deberá acompañarse de copia dos documentos de identidade da/s persoa/s que autorizan e da persoa autorizada para ser considerada válida. / * Esta autorización deberá acompañarse de copia de los documentos de identidad de la/s persona/s que autorizan y de la persona autorizada para ser considerada válida.*