



**Ajuntament d'Alguaire**  
Padró municipal d'habitants

**AUTORITZACIÓ TITULAR DE L'HABITATGE:**

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_ amb  
adreça \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
telèfon \_\_\_\_\_ correu electrònic \_\_\_\_\_  
i DNI \_\_\_\_\_

**AUTORITZO QUE LES PERSONES  
SEGÜENTS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**s'empadronin en:**

- el domicili en el qual consto empadronat/da  
 l'habitatge de la meva titularitat situat a \_\_\_\_\_

Alguaire, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura

\* S'ha d'aportar el DNI original del propietari.