



AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN

DON/DOÑA _____ CON
D.N.I. _____ Y DOMICILIO EN LA CALLE _____
Nº _____ PORTAL _____ PISO _____ PUERTA _____, CP _____ DEL TERMINO
MUNICIPAL DE _____.

Y los integrantes de la unidad familiar que se señalan a continuación

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

DON/DOÑA _____
DNI _____

FIRMA

Autorizan

Al Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Fargas, a los efectos de que solicite a mi nombre Certificado Catastral, ante el punto de información del término municipal de Fargas.

NOTA: Adjuntar fotocopia de DNI de todos los miembros de la unidad familiar, mayores de 18 años.