



AUTORIZACIÓ GENERAL DE MENORS (per Altes PMH o canvis de domicili)
AUTORIZACIÓN GENERAL PARA MENORES(para Altas PMH o cambios de domicilio)

D./ D^a. _____

D.N.I./TR/PAS. _____

Pare/Mare del/ de la/ dels menors:
Padre/Madre del/ de la /de los menores:

- _____
- _____
- _____
- _____

AUTORITZE a / AUTORIZO a

D./ D^a. _____

D.N.I.: _____

per a que es persone en l'Ajuntament d'Albal, i realitze l'empadronament o canvi de domicili del/ de la/ dels menors mencionats en la següent direcció:

para que se persone en el Ayuntamiento de Albal, y realice el empadronamiento o cambio de domicilio del/ de la / de los menores mencionados a la siguiente dirección:

assumint les responsabilitats i obligacions que d'ell puguen derivar-se.
asumiendo las responsabilidades y obligaciones que de él puedan derivarse.

I per a que conste, firme el present document.
Y para que asi conste, firmo el presente documento.

A Albal a _____ de _____ 20 ____.

El Interesat
El Interesado

Este document no tindrà validesa 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.

A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ/A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Es comprova que l'interessat ha exhibit la documentació següent, i retira els originals.

Se comprueba que el interesado ha exhibido la siguiente documentación, retirando los originales.

Original document d'identificació / *Original documento de identificación.*

Fotocòpia document d'identificació/ *Fotocopia documento de identificación.*

El que es considera suficient per a realitzar este tràmit.
Lo que se considera suficiente para realizar el presente trámite.

El/la funcionari/ària,