

CONSENTIMIENTO PARA EMPADRONAMIENTO EN PUERTO DEL ROSARIO

Nosotros, Dña. _____ con DNI/NIE _____,
y D. _____ con DNI/NIE _____,
padres/madres/tutores legales del menor:

D. _____ con DNI/NIE _____,
nacido el ____/____/____ en _____

CONSENTIMOS que nuestro hijo/a sea empadronado en el domicilio de su
abuela:

D./Dña. _____ con DNI/NIE _____,
en la siguiente dirección:

Calle _____, N° ____, Piso ____ Puerta ____

Código Postal: 35600 - Puerto del Rosario, Fuerteventura

Declaramos que este empadronamiento se realiza con nuestro conocimiento y
conformidad.

En **Puerto del Rosario**, a ____ de _____ de 20____

Firma del padre/madre/tutor 1:

Firma del padre/madre/tutor 2: