



PLAZA DEL CABILDO, 1  
41849 – AZNALCÁZAR (SEVILLA)  
Tlfn.: 95 575 00 06 / 03 91  
Fax: 95 575 05 55  
aznalcazar@dipusevilla.es

## AYUNTAMIENTO DE AZNALCÁZAR

### AUTORIZACION PADRONAL

D./D<sup>a</sup>. .....

D.N.I.: .....

Domicilio: .....Nº: .....

Localidad: .....

Por medio del presente AUTORIZO a:

D./D<sup>a</sup>. ..... D.N.I.: .....

D./D<sup>a</sup>. ..... D.N.I.: .....

D./D<sup>a</sup>. ..... D.N.I.: .....

Para que se inscriban en mi Hoja Padronal en mi domicilio de Aznalcázar ubicado en:

C/ .....Nº: .....

Aznalcázar, a .....de .....de .....  
EL AUTORIZANTE,