

**PERSOA QUE SOLICITA O CERTIFICADO COLECTIVO:**

nome e apelidos

NIF/NIE

domicilio no que está empadroadada

código postal

efectos para os que se solicita o certificado

**PERSOAS QUE AUTORIZAN A EMISIÓN DO CERTIFICADO COLECTIVO:**

As persoas maiores de idade que estean empadroadas no mesmo domicilio que a persoa que solicita o certificado colectivo deben dar a súa **AUTORIZACIÓN EXPRESA** para que o certificado poda ser emitido.

Nome e apelidos	NIF/NIE	sinatura
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	

As persoas asinantes dan o seu consentimento expreso para que a persoa solicitante poda obter o certificado colectivo para os efectos indicados no que aparecen os datos de empadramento de cada unha das persoas empadroadas no mesmo domicilio.

Rianxo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_