

D./D^a _____ con D.N.I. nº _____,
Mayor de edad y con capacidad de obrar, y con domicilio a efecto de
notificaciones en la Calle _____ de
Monforte del Cid,

AUTORIZO a, que por parte del Ayuntamiento de Monforte del Cid, se expida el
correspondiente **Certificado o Volante de Empadronamiento o Colectivo** del
Padrón Municipal de Habitantes donde figuran mis datos personales, a favor
de:

D./D^a _____ con D.N.I. nº _____,
mayor de edad y con capacidad de obrar.

En Monforte del Cid, a ____ de _____ de 2026.

Fdo.: D./D^a _____

Fdo.: D./D^a _____

Ayuntamiento de Monforte del Cid

Plaza de España, 1, Monforte del Cid. 03670 Alacant/Alicante. Tfno. 965 620 025. Fax: 965 621 435