

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Vecino/a de \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. número \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> teléfono: \_\_\_\_\_

**FORMULA LA SIGUIENTE:**

- Reclamación**
- Queja**
- Solicitud.**

**AUTORIZO A DAMAN DIALLO CON N TARJETA DE RESIDENCIA X6869751L A EMPADRONARSE EN LA VIVIENDA SITA EN CALLE ACEQUIA 20, CON LOS EFECTOS QUE CONLLEVE.**

**Velilla de Cinca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .**

Fdo:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Velilla de Cinca.