



# AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE CANALES (TOLEDO)

Pl. Constitución, 1 C.P. : 45960

Telefono/Fax : 918176186

C.I.F.: P-4505600-I

## **AUTORIZACION INSCRIPCION MENOR EN DOMICILIO DIFERENTE AL DE LOS PADRES**

El que suscribe, D. \_\_\_\_\_  
Con D.N.I./T.R./pasaporte nº. \_\_\_\_\_, autoriza a que  
su hijo/a \_\_\_\_\_  
nacido/a el día \_\_\_\_\_  
se inscriba en el Padrón Municipal de Habitantes de Chozas de Canales, en  
el mismo domicilio que D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con D.N.I./T.R./pasaporte nº. \_\_\_\_\_,  
sito en la calle/avenida \_\_\_\_\_,  
nº. \_\_\_\_\_, de esta localidad.

Chozas de Canales, a \_\_\_\_\_

FIRMA