



**AJUNTAMENT  
D'ALMENAR**  
LLEIDA

**AUTORITZACIÓ DE TRÀMITS**

**NOM I COGNOMS**

	NIF/CIF:
--	----------

**ADREÇA**

C/		Municipi:	
CP:	E-mail:	Tel.:	Fax:

**EXPOSOS:** Que davant la impossibilitat de comparèixer en l'Oficina d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Lleida, per mitjà d'aquest document,

**AUTORITZO A:**

**NOM I COGNOMS**

	NIF/CIF:
--	----------

**ADREÇA**

C/		Municipi:	
CP:		Tel.:	Fax:

perquè en el meu nom i representació pugui realitzar la següent gestió (1):

- Variació/alta en el Padró Municipal d'habitants**
- Volant d'empadronament de residència**
- Volant d'empadronament de convivència**
- Informe de béns**

\_\_\_\_\_  
(signatura de qui autoritza)

(1) Aquesta autorització serà vàlida exclusivament per una única gestió.

\*Cal que aporti original o fotocòpia del DNI / NIE / TR / Passaport, de tots dos.

\*El període de validesa d'aquest document és d'un més.