



Ajuntament de  
Sant Pol de Mar

\_\_\_\_\_,  
amb DNI/NIE \_\_\_\_\_, i domicili \_\_\_\_\_ de  
<nom municipi>, amb la signatura d'aquest document,

**AUTORITZO** a l'Ajuntament de Sant Pol de Mar a cedir les meves dades personals a qualsevol petició que puguin fer les persones empadronades en el meu domicili, i per a qualsevol tràmit que s'hagi de fer des del Departament de Padró.

NOM	DATA NAIXEMENT	DNI/NIE

El que signo als efectes escaients.

Sant Pol de Mar, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 201

(signatura)