



Excelentísimo Ayuntamiento de  
San Juan de Aznalfarache

# AUTORIZACIÓN MENOR

Plaza de la Mujer Trabajadora SN 41920 San Juan de Aznalfarache, Sevilla  
Tel. 954 17 92 20 | Fax. 954 17 92 22 | info@sanjuandeznalfarache.es  
www.ayto-sanjuan.es

Nombre y Apellidos:	NIF o CIF:
Nombre y Apellidos	NIF o CIF:

Registro de entrada:
----------------------

## Titulares de la guardia y custodia del menor

Nombre y Apellidos:	NIF o CIF:
Nombre y Apellidos	NIF o CIF:

Nombre y Apellidos:	NIF o CIF:
Nombre y Apellidos	NIF o CIF:

## Autoriza su inscripción padronal en el siguiente domicilio

Calle	Nº	Bloque	Piso	Puerta
-------	----	--------	------	--------

Y para que surta efecto, firmo la presente autorización

San Juan de Aznalfarache, a ..... de ..... de 20...

El autorizante

Fdo.: .....

### Documentación a aportar (original y copia)

1. Autorizante y autorizado
  - a. Españoles: DNI o equivalente
  - b. Extranjeros: tarjeta de residente o pasaporte
2. Libro de familia o acuerdo de separación/ divorcio/ nulidad