

AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO PARA MENOR DE EDAD

Modelo B — Ambos progenitores / Custodia compartida

Nº EXP./REF.: _____ Fecha: _____

A) DATOS DEL PROGENITOR / TUTOR LEGAL (DECLARANTE 1)

Nombre y Apellidos *

Nombre completo		
DNI / NIE *	Teléfono *	Relación con el menor
00000000A	+34 6XX XXX XXX	Padre / Madre / Tutor

B) PROGENITOR / TUTOR LEGAL 2 (si aplica)

Nombre y Apellidos

Si aplica — custodia compartida		
DNI / NIE	Teléfono	Relación con el menor
Si aplica	+34 6XX XXX XXX	Padre / Madre / Tutor

B) DOMICILIO DEL ALOJAMIENTO

Calle / Avenida / Plaza *		Número *	Piso / Puerta
Nombre de la vía		Nº	2º A
Código Postal *	Municipio *	Provincia *	
28XXX	Ciudad / Pueblo	Ej. Madrid	

C) DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellidos del menor *

Nombre completo		
DNI / NIE / Pasaporte *	Fecha de Nacimiento *	Nº Resolución Judicial (si aplica)
Nº doc.	DD/MM/AAAA	Referencia sentencia

D) DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Los abajo firmantes, en calidad de padre y madre / tutores legales del menor indicado, AUTORIZAN conjuntamente el empadronamiento en el domicilio descrito, declarando que existe acuerdo entre ambas partes y que el empadronamiento responde al domicilio habitual del menor.

D) DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marque lo que corresponda)

☐ Libro de familia / certificado de nacimiento	☐ DNI/NIE del declarante 1
☐ DNI/NIE del declarante 2 (si aplica)	☐ Resolución judicial de custodia (si aplica)
☐ Otros: _____	

E) LUGAR, FECHA Y FIRMAS

En (municipio) *	a (fecha) *
Ciudad / Municipio	DD de MMM de AAAA

DECLARANTE 1 (PADRE/MADRE/TUTOR)
Firma y DNI/NIE

DECLARANTE 2 (si aplica)
Firma y DNI/NIE

Nombre: _____
DNI/NIE: _____

Nombre: _____
DNI/NIE: _____