



Excmo. Ayuntamiento de Trujillo

Ayuntamiento de Trujillo

AUTORIZACIÓN

YO, _____ CON DNI _____

AUTORIZO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TRUJILLO A COMPROBAR DE OFICIO LOS DATOS QUE OBRAN EN EL MISMO EN RELACIÓN AL CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE LA UNIDAD FAMILIAR O EMPADRONAMIENTO PARA LAS ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.

FDO.:

EN TRUJILLO A _____ DE _____ DE 202__