

**Autorización de representación**  
(Para uso de la notificación de traslado de residentes)

AAAA/MM/DD

A la atención del alcalde de Nomi

| <b>Representado</b> (Persona que cambia de dirección, etc.) |            |
|---|------------|
| Dirección   |            |
| Nombre y apellidos  |            |
| Fecha de nacimiento   | AAAA/MM/DD |

Yo, autorizo a la persona indicada en el apartado inferior (representante), a que notifique  la mudanza a la ciudad de Nomi  la mudanza fuera de la ciudad de Nomi  la mudanza dentro la ciudad de Nomi  \_\_\_\_\_ para el registro básico de residentes a nombre de \_\_\_\_\_ (nombre y apellidos de la persona que cambie de dirección, etc).

| <b>Representante</b> (Persona autorizada para venir a efectuar la notificación en ventanilla) |            |
|---|------------|
| Dirección   |            |
| Nombre y apellidos  |            |
| Fecha de nacimiento   | AAAA/MM/DD |

\*Asegúrese de firmar el apartado del nombre y apellidos del representado. Asimismo, en caso de que no pueda imprimir la autorización de representación, rellene en cualquier formato libre el contenido superior.