



Expediente N°:

## **AUTORIZACION PERSOAL PARA O ACCESO Á INFORMACION CATASTRAL**

Don/Dona \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_ e con domicilio  
na rúa \_\_\_\_\_ de  
provincia de \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** ao Concello de Culleredo a realizar as consultas catastrais correspondentes aos inmobles que figuren ao meu nome aos efectos de cumprimentar a documentación requirida polo Servizo de prestacións de apoio á autonomía e atención á dependencia.

Culleredo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_