

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA
ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO**

D./Dña. _____
con DNI _____, y con el fin de realizar el siguiente trámite:

DECLARA RESPONSABLEMENTE

1º Que se encuentra empadronado en el siguiente domicilio de la ciudad de Alicante:

2º Que, junto con él, se encuentran empadronadas en el mismo domicilio las siguientes personas:

_____, DNI _____

_____, DNI _____

_____, DNI _____

_____, DNI _____

_____, DNI _____

_____, DNI _____

3º Que, al amparo de lo dispuesto en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y en el Real Decreto 523/2006, de 28 de abril, por el que se suprime la exigencia de aportar el certificado de empadronamiento, como documento probatorio del domicilio y residencia, autoriza a que sus datos de domicilio y residencia sean consultados en el Servicio de Verificación y Consulta de Datos.

Alicante, ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____