

ANEXO II

COMPROMISO EMPADRONAMIENTO Y AUTORIZACION DE EMISIÓN
CERTIFICADO/VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO

APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE
- PROGENITOR 1	
- PROGENITOR 2	

DOMICILIO A EFECTOS NOTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:	CP:
.....	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
.....	
TELÉFONO:	E-MAIL:
.....	

En calidad de solicitante/s de la ayuda de Fomento de la Natalidad, por el nacimiento /adopción del niño/niña.....

☐ Declaro bajo mi responsabilidad: Que me comprometo a seguir empadronado dentro del municipio de Medina de Rioseco por un periodo mínimo de dos años desde la fecha del nacimiento/adopción de mi hijo/a.

☐ Autorizo al Ayuntamiento de Medina de Rioseco, a recabar cuantos informes sean necesarios al objeto de verificar y comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos en las presentes Bases, en relación a lo establecido en la base Sexta, art. 12. 2º y 3º.

En Medina de Rioseco, a de de 2025.

Firma del Progenitor 1

Firma del Progenitor 2

Fdo:

Fdo: