



**SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCESIÓN DIRECTA
- FOMENTO DE LA NATALIDAD -
MEDIDAS CONTRA EL DESPOBLAMIENTO**

ANEXO II

**COMPROMISO EMPADRONAMIENTO Y AUTORIZACION DE EMISIÓN
CERTIFICADO/VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO**

APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE
-Padre
-Madre

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.....
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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 2021.

Firma del Padre

Firma de la madre

Fdo:

Fdo: