

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:

<p>En calidad de solicitante/s de la ayuda de Fomento de la Natalidad, por el nacimiento /adopción del niño/niña.....</p> <p><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.</p> <p><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 con lo establecido en la base Sexta, art. 14. 2º y 3º.</p>

En Medina de Rioseco, a de de 2026.

Firma del Progenitor 1

Firma del Progenitor 2

Fdo:

Fdo: