



Ayuntamiento Pilar de la Horadada

SOLICITUD CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./D ^a .		D.N.I./PAS/N.I.E.:
Calle:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso):

D./D ^a .		D.N.I./PAS/N.I.E.:
Calle:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

DOCUMENTOS DE OBLIGADA PRESENTACIÓN:

Documento de Identidad del solicitante (original)

Si realiza el trámite en nombre de otra persona:

Autorización para la realización del trámite.

Documento de Identidad del autorizado (original)

SOLICITA:

Que previos los trámites o informes que estime oportunos, tenga a bien conceder el Certificado de Empadronamiento.

En Pilar de la Horadada a ___ de _____ de 201__.

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA

La cumplimentación del presente documento equivaldrá a la aceptación y consentimiento por parte de su titular (el interesado) a la incorporación de sus datos a un fichero de datos personales y a su tratamiento por parte de su responsable: AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA con domicilio en PLAZA CAMPOAMOR Nº 2 03190 - PILAR DE LA HORADADA (ALICANTE), quien los utilizará a efectos de la prestación del servicio. Asimismo el interesado se compromete a notificar a AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA cualquier modificación de sus datos personales y podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición según L.O. 15/1999 en la dirección anteriormente indicada o mediante e-mail: v.gea@pilardeahoradada.org.