



SOLICITUD DE BAJA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES
POR CAMBIO DE RESIDENCIA DE EXTRANJEROS QUE SE TRASLADAN

EXPEDIENTE NÚM.

DATOS DE EMPADRONAMIENTO

CALLE, PLAZA, ETC.		NOMBRE DE LA VÍA					
PROVINCIA		MUNICIPIO					
NÚMERO	LETRA	KM.	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

SOLICITANTE

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN

EN REPRESENTACIÓN DE

MEDIO DE NOTIFICACIÓN (rellenar una de las dos opciones)

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

MÓVIL

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN

CP POBLACIÓN

PROVINCIA

MÓVIL

BAJA DE EMPADRONADOS

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="radio"/> D.N.I.	<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> N.I.E.
FIRMA:			

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="radio"/> D.N.I.	<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> N.I.E.
FIRMA:			



NOMBRE Y APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE		<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:						

NOMBRE Y APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE		<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:						

NOMBRE Y APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE		<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:						

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE RIOJA con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.rioja.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.



SR/A. ALCALDE/SA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RIOJA