



DATOS DE EMPADRONAMIENTO

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

FIRMANTE

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	
------------------------------------	--

MEDIO DE COMUNICACIÓN

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
MÓVIL	

DOCUMENTO EN PAPEL

DIRECCIÓN					
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	

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 01 - PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL ALMANZORA 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 <http://www.cuevasdelalmanzora.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 01 - PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.

