EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLULA DEL RIO

Plaza de España, nº 1 - Tel. 950 44 10 00/01 - Fax Oficina 950 44 17 96 - 04860 (ALMERIA)

D._____con D.N.I/
T.R/ Pasaporte núm_____ con domicilio en _____
_____nº ____plª____Pta_____ con TELEFONO:_____
en calidad de PROPIETARIA/ARRENDADOR DE LA VIVIENDA .

D._____con D.N.I/
T.R/ Pasaporte núm_____ con domicilio en _____
_____nº ____plª____Pta_____ con TELEFONO:_____
en calidad de ARRENDATARIA DE LA VIVIENDA .

A U T O R I Z O a las personas que se relacionan a que se empadronen en la vivienda
☐ de mi propiedad
☐ que tengo alquilada
por ser su lugar de residencia y que se encuentra ubicada en la siguiente dirección:

CALLE/AVDA /: Nº PLª PTª

para lo que acompaño la siguiente documentación:

☐ Fotocopia del D.N.I/ T.R/ Pasaporte
☐ Fotocopia de la escritura de propiedad
☐ Fotocopia del contrato de arrendamiento
☐ Fotocopia de los recibos de agua y basura, energía eléctrica y contribución (IBI) del inmueble referido.
☐ Otros:_____

Olula del Río, _____de_____de 20__

FIRMA,

PERSONAS AUTORIZADAS A EMPADRONARSE :

*
*
*
*
*
*

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad 01- PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE OLULA DEL RIO con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES ACORDE A LOS FINES QUE ESTABLECE AL RESPECTO LA LEY DE BASES DE RÉGIMEN LOCAL Y DEMÁS NORMATIVA LOCAL APLICABLE., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL.
Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.
Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad 01- PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.

Núm. R.E.L.: 01040694 - C.I.F.: P 0406900 A - email: registro@olituladelrio.es