

## **AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO**

| PROPIETARIO DE LA VIVIENDA / ARRENDATARIO   |
|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |
| NIF/CIF/PASAPORTE TELF.   |
| E-MAIL  |
| AUTORIZA A:   |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| RESIDENCIA DE EMPADRONAMIENTO   |
| CALLE, PLAZA,ETC. NOMBRE DE LA VÍA  |
| PROVINCIA MUNICIPIO   |
| NÚMERO LETRA KM. BLOQUE PORTAL ESCALERA PLANTA PUERTA   |
| DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR   |
| FOTOCOPIA DNI / TR / PASAPORTE.   |
| FOTOCOPIA DE LA ESCRITURA DE MI PROPIEDAD.  |
| FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.  |
| FOTOCOPIA DE LOS RECIBOS DE AGUA Y BASURA DEL INMUEBLE REFERIDO.  |
| PROTECCIÓN DE DATOS   |
| e conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este promulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de ESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este en el apartado de privacidad de www.ohanes.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los erechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.  on la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRÓN MUNICIPAL DE ABITANTES. |
| FIRMA   |
| En, a   |
| (FIRMA DE LA PERSONA PROPIETARIA O REPRESENTATNE)   |