



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

**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 PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES 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.ohanes.es](http://www.ohanes.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.

