



SOLICITUD DE CERTIFICADO / VOLANTE
DE EMPADRONAMIENTO

FIRMANTE					
DNI/TR/PASAPORTE					
APELLIDOS Y NOMBRE					
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA					
<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN					
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN					
EMPADRONADO					
DNI/TR/PASAPORTE					
APELLIDOS Y NOMBRE					
MEDIO DE COMUNICACIÓN ELEGIDO					
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
<input type="radio"/> DOCUMENTO EN PAPEL					
DIRECCIÓN					
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	
ASUNTO					
SOLICITUD CERTIFICADO/VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO					
DATOS DE EMPADRONAMIENTO					
DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO					
DIRECCIÓN					
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	
DATOS DEL <input type="radio"/> CERTIFICADO <input type="radio"/> VOLANTE					
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> MENOR DE EDAD		<input type="checkbox"/> PERSONA FALLECIDA		
<input type="checkbox"/> COLECTIVO UNIDAD FAMILIAR	<input type="checkbox"/> COLECTIVO HOJA PADRONAL				
TRAMITE PARA EL CUAL NECESITA EL VOLANTE					
ORGANISMO QUE LO REQUIERE					
JUSTIFICANTE DE LA SOLICITUD ANEXOS					
<p>Los certificados/volantes de empadronamiento de los menores no emancipados deberán ser solicitados por sus padres o representantes legales con los que figure empadronado; sino está empadronado con éstos, el solicitante deberá tener autorización del mayor de edad con el que figure empadronado el menor.</p> <p>Los certificados/volantes colectivos deberán aportar el Documento de autorización a las personas mayores de edad inscritas en la hoja padronal de su domicilio.</p> <p>El certificado/volante de una persona fallecida puede solicitarlo cualquier persona que acredite un interés legítimo: descendientes, cónyuge, ascendientes o personas autorizadas por éstos.</p>					



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 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.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)