



**AUTORIZACIÓN RESIDENCIA VIVIENDA  
PADRÓN DE HABITANTES**

**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**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PROPIEDAD DEL BIEN**

**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 PADRÓN 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](http://www.ohanes.es) 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 PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.



**FIRMA**

En , a .

(FIRMA DE LA PERSONA PROPIETARIA O REPRESENTANTE)