



**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											
<p>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 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 PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.</p>											

FIRMA											
En <input type="text"/> , a <input type="text"/> .											
(FIRMA DE LA PERSONA PROPIETARIA O REPRESENTANTE)											