

PMH. AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN PADRÓN

V. P. 1611



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante	Notificación telemática	<input type="checkbox"/> De este asunto	Avisos
	<input type="checkbox"/> De todos los asuntos		Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/>	
				Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>

Asunto	Indique el asunto que motiva esta solicitud.
	AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN PADRÓN

Declaración	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, AUTORIZA AUTORIZA a :
	<input type="checkbox"/> Inscribirse en el mismo domicilio donde consta el/la autorizante a las personas que abajo se indican
	<input type="checkbox"/> Inscribirse en el mismo domicilio donde no consta el/la autorizante a las personas que abajo se indican

Autorizado 1	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Autorizado 2	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Firma	<p>De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento. 	<p>En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>
-------	---	--