ayuntamiento**almonte**

D/Dª……..

con DNI/NIE/pasaporte/ nº……, con domicilio a efectos de notificación en el email: ……..... o en la dirección:……...

Código Postal: ……Ciudad……, teléfono/s……..……..

Representado por: ……..con D.N.I. nº……..……

SOLICITA:

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO/ CONVIVENCIA PARA PARO AGRÍCOLA
(Requiere autorización de todos los convivientes)
Nombre del cónyuge (si casado/a)……

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO / CONVIVENCIA PARA RENTA AGRARIA
(Requiere autorización de todos los convivientes)
Nombre del cónyuge (si casado/a) ……

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA
(Requiere autorización de todos los convivientes)

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL HISTÓRICO

☐ CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO/ CONVIVENCIA HISTÓRICO
(Requiere autorización de todos los convivientes)

☐ CERTIFICADO EMPRESA SUMINISTRADORA DE AGUA

A LOS EFECTOS DE ……

Almonte a ……de ……de 20……

Firma:

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personales y garantías de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente:
- *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.*
- *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.*

ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA AYUNTAMIENTO DE ALMONTE
(sac@aytoalmonte.es)

ayuntamiento**almonte**

D/Dª……..

con DNI/NIE/pasaporte/ nº……, con domicilio a efectos de notificación en el email: ……..... o en la dirección:……...

Código Postal: ……Ciudad……, teléfono/s……..……..

Representado por: ……..con D.N.I. nº……..……

EXPONE:

Que los abajo firmantes prestan su autorización para que el solicitante, provisto de DNI, pueda solicitar el certificado de empadronamiento en el que figuren sus datos personales.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA

Almonte a ……de ……de 20…….

Firma:

<u>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑARÁ:</u> DNI, PASAPORTE, TARJETA DE RESIDENCIA, O TARJETA DE IDENTIDAD NACIONAL U.E. DEL SOLICITANTE Y DE LOS AUTORIZANTES (PARA MENORES DE EDAD: LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA TUTELA).

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personales y garantías de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente:

- *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.*
- *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.*

ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA AYUNTAMIENTO DE ALMONTE

(sac@aytoalmonte.es)