

SOL·LICITUD CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT

Dades de l'interessat

Nom: _____ NIF: _____
Adreça: _____
Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____
e-mail: _____ Fax: _____

Dades del representant

(Si la persona que fa la sol·licitud no consta empadronada en el mateix domicili que l'interessat cal acreditar la representació mitjançant autorització i portar el DNI original de l'interessat)

Nom: _____ NIF: _____
Adreça: _____
Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____
e-mail: _____ Fax: _____

Dades que s'han de fer constar en el certificat:

- Dades actuals
 Dades històriques que facin constar:

Motiu de la petició: _____

Petició:

L'Expedició d' un CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT

Idioma en el qual s'ha d'expedir: CATALÀ CASTELLÀ NÚM. CÒPIES: _____

Vull recollir el certificat al Centre Les Basses

Cambrils,

(signatura)

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament

Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils