

PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

INTERESADO/SOLICITANTE						
D.N.I. / N.I.E.*/PASAPORTE		APELLIDOS			NOMBRE	
TIPO DE VIA	NOMBRE DE LA VIA		NUM.	PORTAL / BLOQUE	PISO	PUERTA ESC.
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO			

SOLICITA: **(Márquese lo que proceda)**

- Certificado de empadronamiento individual (referido únicamente a la persona solicitante).
- Certificado de empadronamiento colectivo (referido a todas las personas empadronadas en la vivienda).
- Certificado de empadronamiento histórico (referido al tiempo y/o lugar de residencia).
- Certificado de empadronamiento de baja (referido a quién ya no está empadronado).
- Certificado de convivencia (indicar las personas con las que convive o convivió).

Efectos para el que se expide:
Observaciones:
Forma de entrega: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Recoger en la Oficina del Servicio de Atención Ciudadana Pz. Mayor, 1 de Alcobendas<input type="radio"/> Por correo ordinario a la siguiente dirección: _____

En Alcobendas a _____ de _____ de _____

Fdo. Interesado

Adjuntar, obligatoriamente, copia del documento de identidad.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, CALIDAD Y ORGANIZACIÓN.
Finalidad:	Gestión del Padrón Municipal de Habitantes.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar el apartado <i>Aquí Protegemos tus Datos</i> de nuestra página web: www.alcobendas.org

ILMO. Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Alcobendas