



SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

mn/PA/04

SOLICITANTE	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS				
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD	PROVINCIA		C.P.		
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL		
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE (SI PROCEDE)					
	CON CIF/ NIF		Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL			
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD	PROVINCIA		C.P.		

DATOS DEL CERTIFICADO	ESTÁ INTERESADO/A EN OBTENER:
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO. <input type="checkbox"/> OTROS. ESPECIFICAR:

SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA	<p>El/la abajo firmante SOLICITA que, de conformidad con lo establecido en los artículos 53.1 y 61 del Reglamento de Población y Demarcación de las Entidades Locales, aprobado por el Real Decreto 1690/1986, de 11 de junio, se expida el/los certificado/s referenciado/s para _____, y</p> <p>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que los datos que se consignan son ciertos.</p> <p style="text-align: center;">En Villasana de Mena, a ____ de _____ de ____</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p>
	<p><small>De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).</small></p>

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA