



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	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
	DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que los datos que se consignan son ciertos.
	En Villasana de Mena, a ____ de ____ de ____ EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

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).

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA