



SOLICITUD CERTIFICADOS PADRÓN

SOLICITANTE

D: _____ NIF: _____
Con domicilio en: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____
Domicilio a efectos de notificación: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Frigiliana a notificar mediante la utilización de medios telemáticos, según lo dispuesto en el art. 43 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

TIPO DE CERTIFICACIÓN

- EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL
- EMPADRONAMIENTO COLECTIVO
- EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO INDIVIDUAL
- EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO FAMILIAR
- VOLANTE EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL
- VOLANTE EMPADRONAMIENTO FAMILIAR
- EMPADRONAMIENTO NEGATIVO

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que la documentación adjunta es fiel copia de los originales; se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y expresamente a aportar los originales de la documentación adjunta a requerimiento de la Administración.

En Frigiliana, a de de
EL SOLICITANTE

Fdo:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Frigiliana le informa que los datos personales obtenidos en la presente solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad proceder a la gestión y tramitación de los servicios prestados por esta Administración.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FRIGILIANA (MÁLAGA)