



# SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

NIF/CIF

APELLIDOS Y NOMBRE

DIRECCIÓN

CALLE Y NÚMERO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIÓN (marque con una X)

POSTAL

TELEMÁTICO

NIVEL DE ESTUDIOS

ANTERIORMENTE EMPADRONADO EN:

CALLE Y NÚMERO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

SOLICITO EL ALTA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

CALLE Y NÚMERO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

Fdo.: \_\_\_\_\_.

*El solicitante, su tutor o representante legal, da su consentimiento en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.*

*Este Ayuntamiento podrá requerir al interesado cualquier otro documento o declaración que estime pertinente o dirigirse al órgano competente con el fin de confirmar la veracidad de los datos manifestados en esta solicitud, para lo cual, por medio de la presente, manifiesto mi consentimiento.*

*De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de Muñogalindo le informa que los datos aportados en este formulario podrán ser incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a este Ayuntamiento.*

**Ayuntamiento de Muñogalindo**

Plza. Buen Gobernador, 1, Muñogalindo. 05530 Ávila. Tfno. 920265182. Fax: 920265182