



Solicitante

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL | | NIF/CIF | |
| DOMICILIO | | 45594 – VILLAMIEL DE TOLEDO CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN | |
| E-MAIL | | TELÉFONO | |
| REPRESENTADO POR | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL | | NIF/CIF | A TÍTULO |

Causa del Alta

- Nacimiento** **Cambio de residencia, procedente del municipio de:**
 Omisión

Domicilio en que se solicita el empadronamiento

| | | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|--------|----------|------|--------|
| CALLE, PLAZA, AVENIDA | NÚMERO | BLOQUE | PORTAL | ESCALERA | PISO | PUERTA |
|-----------------------|--------|--------|--------|----------|------|--------|

Personas para quienes se solicita la inscripción

| NOMNRE Y APELLIDOS | SEXO V / M | NIF / DNI / TR | FECHA, MUNICIPIO Y PAÍS DE NACIMIENTO NIVEL DE ESTUDIOS | |
|--------------------|---------------|----------------|--|-----------|
| | | | F: | M: |
| | | | P: | E: |
| | | | F: | M: |
| | | | P: | E: |
| | | | F: | M: |
| | | | P: | E: |
| | | | F: | M: |
| | | | P: | E: |

Documentos que se adjuntan

- Fotocopia DNI / Pasaporte / Tarjeta de residencia** **Fotocopia Libro de Familia**
 Documento de Propiedad / Arrendamiento / Autorización

| | | | |
|---|-----------|-----------|---|
| Villamiel de Toledo, a | de | 20 | ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN |
| Firma del solicitante ó representante y todas las personas a inscribir mayores de edad | | | Nº. REGISTRO: _____ |
| | | | FECHA REGISTRO: _____ |

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidas a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con la finalidad de atender su solicitud de inscripción a los servicios sociales ofrecidos por la entidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 1 VILLAMIEL DE TOLEDO 45594 TOLEDO. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO.