



Solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF	
	45594 – VILLAMIEL DE TOLEDO	
DOMICILIO	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: _____
			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 dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con CIF P4519000F y mail info@villamieldetoledo.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento