



BAJA PADRON DE HABITANTES DE TERCEROS

SOLICITANTE		DNI/NIE/CIF	
DOMICILIO		C.P.	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
E. MAIL		TELF/MOVI	
REPRESENTANDO A		DNI/NIE/CIF	
DOMICILIO		C.P.	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
E. MAIL		TELF/MOVI	

MEDIO AUTORIZADO PARA NOTIFICARME: En Papel

Telemática

//NOTIFICACAR AL: Solicitante

Representado

SOLICITO

La baja de mi domicilio del padrón de habitantes de:

Apellidos y Nombre o Razón social:			
Domicilio Vivienda:		Municipio	Provincia:
Código Postal:	N.I.F. / C.I.F:	Teléfono:	Correo electrónico:

Apellidos y Nombre o Razón social:			
Domicilio Vivienda:		Municipio	Provincia:
Código Postal:	N.I.F. / C.I.F:	Teléfono:	Correo electrónico:

Apellidos y Nombre o Razón social:			
Domicilio Vivienda:		Municipio	Provincia:
Código Postal:	N.I.F. / C.I.F:	Teléfono:	Correo electrónico:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña. **Tratamiento:** ENTRADAS Y SALIDAS de actuaciones administrativas. - **Finalidad:** Tramitar el servicio solicitado - **Legitimación:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento - **Destinatarios:** Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **Derechos:** En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: dpdrgpd@gmail.com - // o a la dirección del Ayuntamiento. *Para ampliar esta información, ver AVISO LEGAL en la Web del Ayuntamiento.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de otras informaciones de interés general, o para informaciones que pudieran interesarme o afectarme.

Pastrana, a ____ de _____ de _____
(Firma)