



# PADRÓN DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO

PH

## 1. AUTORIZANTE

|               |                                   |                    |  |
|---------------|-----------------------------------|--------------------|--|
| N.I.F.        | Nombre y Apellidos o Razón Social |                    |  |
| Domicilio     |                                   |                    |  |
| Código Postal | Municipio                         | Provincia          |  |
| Teléfono      | Teléfono móvil                    | Correo electrónico |  |

## 2. AUTORIZADO/S

|        |                    |
|--------|--------------------|
| N.I.F. | Nombre y Apellidos |
| N.I.F. | Nombre y Apellidos |
| N.I.F. | Nombre y Apellidos |
| N.I.F. | Nombre y Apellidos |
| N.I.F. | Nombre y Apellidos |

## 3. ASUNTO QUE AUTORIZA

|   |
|---|
| A empadronarse en la vivienda de mi propiedad situada en: |
| Localidad   |
| Calle   |

## LUGAR, FECHA Y FIRMA

..... de ..... de .....

FIRMA DEL SOLICITANTE

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de La Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Chimeneas.

Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.

Doy mi consentimiento al tratamiento de datos de carácter personal.