



AYUNTAMIENTO DE GELDO

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRÓN MUNICIPAL

Nombre:	
Apellidos:	
Domicilio:	
Población:	Provincia:
DNI:	Teléfono:

Al Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Geldo,
EXPONE:

Que estando empadronado/s en este municipio y realizando un cambio de domicilio,
SOLICITO:

El cambio del mismo en el Padrón Municipal de Habitantes.

Relación de personas afectadas:

	Nombre	Apellidos	DNI
1
2
3
4
5

Documentos que acompaña:

- Fotocopia DNI
- Acreditación de la vivienda

Dirección completa del domicilio en que causa/n baja:

.....
Dirección completa del domicilio en que causa/n alta:

.....

Geldo, a de de
(firma del solicitante)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GELDO

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).