



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO**

**Datos del solicitante**

DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------------------	----------------------

**Dirección en la que está empadronado**

Calle, Plaza		Nombre de vía				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dirección para notificaciones si es distinta a la del empadronamiento:**

Calle, número, piso..			Correo electrónico	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
C.Postal	Localidad	Provincia	Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**SOLICITA le sea expedido un certificado de empadronamiento**

- Individual     Colectivo de todas las personas que figuran inscritas en la misma hoja

Al objeto de presentar en	<input type="text"/>
Para	<input type="text"/>

En , a  de  de

Firma del solicitante

**Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Gradefes**

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.