



SOLICITUD DE CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA

Datos Personales:

(Nombre)	(Apellidos)	(D.N.I./N.I.F)

Domicilio

(Calle o Plaza)	(nº y piso)	(C.Postal)	(Localidad)

(Provincia)	(Teléfono)

SOLICITA SE EXTIENDA CERTIFICADO DE (marcar lo que corresponda):

- EMPADRONAMIENTO
- CONVIVENCIA
- EMPADRONAMIENTO/CONVIVENCIA (Subsidio R.E.A)

PARA SU PRESENTACIÓN EN

Pasarón de la Vera, _____ de _____ de 20...

(Firma del interesado/a)

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PASARÓN DE LA VERA (CÁCERES)

Cumpliendo lo dispuesto en la LOPD 15/1999 le recordamos que los datos que tenemos sobre Ud. se encuentran recogidos en ficheros automatizados con las medidas de seguridad adecuadas. AYUNTAMIENTO DE PASARÓN DE LA VERA los utiliza con la finalidad de gestión económica y contable, gestión de clientes y proveedores, gestión de cobros y pagos y gestión administrativa. Ud. tiene reconocidos y podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y bloqueo en la siguiente dirección: PLAZA ESPAÑA 1 10411 PASARÓN DE LA VERA (CÁCERES).