esborrar imprimir

AJUNTAMENT DE LA GARRIGA

oac La Garriga Oficina d'Atenció Ciutadana

CERTIFICAT HISTÒRIC D'EMPADRONAMENT

Nom i cognoms: _____

Núm. de document d'identitat: _____ Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____

Telèfon: _____ Fax: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

En representació de: _____

Núm. de document d'identitat: _____

Sol·licito el certificat històric d'empadronament

Dades a complimentar:

Nom i cognoms	Adreça	Núm. de document d'identitat	Intèrval d'anys

Documentació que cal aportar:

☐ Document d'identitat (passaport o NIE) (fotocòpia)

SOL·LICITO l'expedició d'el certificat històric d'empadronament.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al fitxer del Registre General d'aquest Ajuntament i als fitxers corresponents en atenció als assumptes que es derivin del contingut d'aquesta instància amb la finalitat de gestionar-los. Podrà dirigir-se per escrit al Registre General de l'Ajuntament per exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

Signatura:

La Garriga, _____de/d' _____de 20____