



EMPADRONAMIENTO

MODELO DE AUTORIZACIÓN POR TITULAR DE LA VIVIENDA

D/D^a _____,
con N.I.F.: _____ y en _____
domicilio _____ en C/Plza/Avda. _____
_____ n^o _____, piso _____ en
_____, provincia _____.

AUTORIZO a la/s siguiente/s persona/s:

APELLIDOS Y NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO

para que se proceda, previos los trámites oportunos, a su empadronamiento en el domicilio de mi propiedad sito en _____.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Fdo: El/La Titular de la vivienda

**El presente documento debe ir acompañado de la fotocopia del D.N.I. del/de la titular de la vivienda y copia de la escritura de propiedad o recibos con consumos a su nombre.*

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le/s informa que los datos facilitados mediante la cumplimentación del presente formulario, pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Carreño que tiene como finalidad la gestión del Padrón Municipal de Habitantes del Municipio, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las dependencias de la Sección de Estadística y Asuntos Generales, sitas en la C/ Santolaya, 1-3-33430 Candás.