



Solicitud de Alta o Renovación de la Inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes

DIR3 L01471338 SIA 1037440

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
País	Provincia	Municipio				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Núcleo diseminado	Código postal					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Expone / Solicita

Expone

Solicita

Domicilio

Referencia Catastral	Localización			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clase	Superficie	Coeficiente	Uso	Año de Construcción
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo de la inscripción, modificación o baja en el padrón

Motivo	Municipio de procedencia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>(solo si Motivo = Cambio de domicilio desde otro municipio)</small>	<small>(solo si Motivo = Cambio de domicilio desde otro municipio)</small>

Observaciones

Personas a dar de alta, renovar o modificar su inscripción

NIF	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	SEXO	PARENTESCO	NACIONALIDAD	NIVEL DE ESTUDIOS

Documentación Opcional

- Acreditación de la Titulación Poseída (Título no Universitario)
- Acreditación de la Titulación Poseída (Título Universitario)

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Renedo de Esgueva
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://renedodeesgueva.sedelectronica.es/privacy

Firma

- PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

Fecha

, el

(dd/mm/aaaa)

