AJUNTAMENT DE LA GARRIGA

oac Oficina d'Atenció Ciutadana
La Garriga

SOL·LICITUD DE BAIXA 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 la baixa del Padró municipal d'habitants

Declaro que les persones relacionades tot seguit, consten empadronades en el domicili a dalt indicat, però NO RESIDEIXEN en el mateix i desconec la seva residència actual.

Nom i cognoms	Adreça	Núm. de document d'identitat

Per tant sol·licito facin les gestions oportunes per tal de donar-los de baixa del domicili a dalt indicat

Estic assebentat/da que el termini màxim per a la resolució i notificació de la present sol·licitud és de tres mesos.

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____

Plaça de l'Església, 2 · 08530 La Garriga · Tel. 93 860 50 50 · Fax. 93.871.82.81 · oac@ajlagarriga.cat - www.lagarriga.cat