



**SOLICITUD DE CERTIFICADO / VOLANTE**  
DE EMPADRONAMIENTO

FIRMANTE						
DNI/TR/PASAPORTE						
APELLIDOS Y NOMBRE						
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA						
<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN						
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN						
EMPADRONADO						
DNI/TR/PASAPORTE						
APELLIDOS Y NOMBRE						
MEDIO DE COMUNICACIÓN ELEGIDO						
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO						
CORREO ELECTRÓNICO						
MÓVIL						
<input type="radio"/> DOCUMENTO EN PAPEL						
DIRECCIÓN						
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA		
ASUNTO						
<b>SOLICITUD CERTIFICADO/VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO</b>						
DATOS DE EMPADRONAMIENTO						
DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO						
DIRECCIÓN						
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA		
<b>DATOS DEL</b> <input type="radio"/> CERTIFICADO <input type="radio"/> VOLANTE						
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> MENOR DE EDAD		<input type="checkbox"/> PERSONA FALLECIDA			
<input type="checkbox"/> COLECTIVO UNIDAD FAMILIAR	<input type="checkbox"/> COLECTIVO HOJA PADRONAL					
TRAMITE PARA EL CUAL NECESITA EL VOLANTE						
ORGANISMO QUE LO REQUIERE						
JUSTIFICANTE DE LA SOLICITUD ANEXOS						
<p>Los <b>certificados/volantes de empadronamiento de los menores no emancipados</b> deberán ser solicitados por sus padres o representantes legales con los que figure empadronado; sino está empadronado con éstos, el solicitante deberá tener autorización del mayor de edad con el que figure empadronado el menor.</p> <p>Los <b>certificados/volantes colectivos</b> deberán aportar el Documento de autorización a las personas mayores de edad inscritas en la hoja padronal de su domicilio.</p> <p>El <b>certificado/volante de una persona fallecida</b> puede solicitarlo cualquier persona que acredite un interés legítimo: descendientes, cónyuge, ascendientes o personas autorizadas por éstos.</p>						



#### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPI con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.pulpi.es](http://www.pulpi.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.



#### FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)