



**AUTORIZACIÓN RESIDENCIA VIVIENDA
PADRÓN DE HABITANTES**

PROPIETARIO DE LA VIVIENDA / ARRENDATARIO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
NIF/CIF/PASAPORTE		TELF.	
E-MAIL			

AUTORIZA A:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			

RESIDENCIA DE EMPADRONAMIENTO

CALLE, PLAZA,ETC.		NOMBRE DE LA VÍA					
PROVINCIA	MUNICIPIO						
NÚMERO	LETRA	KM.	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PROPIEDAD DEL BIEN

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 PULPÍ 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 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 DE LA PERSONA PROPIETARIA O REPRESENTANTE)