

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTOS ANTERIORES A 1991 (ARCHIVO MUNICIPAL)



Modelo
024

Expediente N°

Sello Registro de Entrada

Datos del/la Solicitante

Nombre y Apellidos		
DNI o NIF	E-mail	
Domicilio		
C.P.	Localidad:	Teléfono:

Observaciones

Representado/a por

Nombre y Apellidos		
DNI o NIF	E-mail	
Domicilio		
C.P.	Localidad:	Teléfono:

DOCUMENTACION QUE APORTA:

FORMA DE RECOGIDA DEL CERTIFICADO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DNI del solicitante. | <input type="checkbox"/> Presencialmente en la Oficina de Atención al Ciudadano.
(Una vez emitido el certificado se avisará telefónicamente al interesado para su recogida) |
| <input type="checkbox"/> DNI del empadronado. | <input type="checkbox"/> Remisión por correo ordinario. |
| <input type="checkbox"/> Libro de Familia de la persona objeto del certificado de empadronamiento. | |
| <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |

En base a la documentación aportada, **SOLICITA CERTIFICADO SOBRE PADRONES ANTERIORES A 1991 DE:**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE FALLECIMIENTO (si procede): _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL SOLICITANTE (si procede): _____

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO: _____

EMPADRONADO EN DICHO DOMICILIO EN EL AÑO _____

En Pinseque, a _____

Firma,

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.