



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

| |
|------------------------------|
| EL / LA AUTORIZANTE Firma |
|------------------------------|

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|-----------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|-----------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|-----------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|-----------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|-----------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|-----------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|-----------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|-----------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

EL / LA AUTORIZANTE
Firma

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



Ayuntamiento de Los Alcázares
PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

AUTORIZACIÓN DEL PARA HACER GESTIONES DEL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZANTE | DNI / NIE / PASAPORTE |
|---|------------------------------|
| | |

AUTORIZO A:

| Nombre y Apellidos de la persona AUTORIZADA | DNI / NIE / PASAPORTE |
|--|------------------------------|
| | |

Para que en mi nombre y representación realice en el Ayuntamiento de Los Alcázares la siguiente gestión relacionada con el Padrón Municipal de Habitantes (señálese la opción que corresponde):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alta en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Modificación/Actualización de datos en el Padrón Municipal de Habitantes |
| <input type="checkbox"/> | Volante de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alta-baja en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de histórico en el Padrón (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Convivencia (solicitud y recogida) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (solicitud y recogida) |

Los Alcázares, a _____ de _____ de _____

| |
|------------------------------|
| EL / LA AUTORIZANTE Firma |
|------------------------------|

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA / PASAPORTE) de la persona autorizante.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.