



**AYUNTAMIENTO
DE LA VICTORIA**

Registro de Entrada

Empty box for registration entry.

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO EN PADRÓN DE HABITANTES

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o Razón Social: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____
Número: ____ Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

DOMICILIO EN EL QUE CAUSA BAJA

Empty box for address where the applicant is leaving.

DOMICILIO EN EL QUE CAUSA ALTA

Empty box for address where the applicant is moving to.

RELACIÓN DE PERSONAS AFECTADAS (incluido el solicitante)

NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....	DNI.....

En La Victoria, a de de 20....

El/La solicitante

EXMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA.

Los datos personales recogidos mediante este impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el Ayuntamiento de La Victoria tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, pudiendo la persona interesada ejercer ante este Ayuntamiento los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.