



**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Doc. Identidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Como interesado  En representación

Relación con interesado: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INTERESADO**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Doc. Identidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

Autorización del titular  Fotocopia Documento de Identidad

Otra documentación \_\_\_\_\_

**TIPO DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA**

Cert. De empadronamiento  Volante de empadronamiento

Informe de convivencia  Cert. de signos externos

**IMPORTE CERTIFICADO..... 2,00 €**

**EFFECTO PARA EL QUE SE EXPIDE:**

Arcicóllar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE ARCICOLLAR con CIF P4501500E y mail [ayuntamiento@arcicollar.com](mailto:ayuntamiento@arcicollar.com) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento