AUTORITZACIÓ

Aquesta autorització té la validesa d'un mes des de la data de la seva emissió

Dades de la persona que autoritza

Nom i cognoms			
Domicili a l'efecte de notificació	Núm.	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal		
DNI / passaport / targeta de residència			

AUTORITZO:

Nom i cognoms: _____ ,

□ DNI / □ targeta de residència / □ passaport núm.: _____ ,

perquè realitzi en nom meu, davant l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, el tràmit següent en el Padró Municipal d'Habitants (*marqueu el que correspongui*):

□ Sol·licitud de volant o certificat d'empadronament
□ Alta / canvi de domicili / modificació de dades personals en el Padró Municipal d'Habitants
□ Baixa d'una persona estrangera per trasllat a un altre país
□ Altres (especifiqueu quin): _____

Amb aquesta finalitat s'aporta la documentació acreditativa següent:

□ fotocòpia del DNI de qui autoritza
□ fotocòpia del DNI de la persona autoritzada

Sant Adrià de Besòs, _____ de _____de _____

Signatura de la persona que autoritza

Les dades que ha facilitat vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i poden ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud presentada davant el Registre general d'entrada de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.