



Ajuntament de Sencelles
Illes Balears

IMPRES D'AUTORITZACIÓ PER A INSCRIPCIÓ AL PADRÓ MUNICIPAL

DADES DEL/LA PERSONA QUE AUTORITZA

DNI, NIF, NIE, CIF _____ Nom o raó social _____
Primer Llinatge _____ Segon Llinatge: _____
Domicili _____ núm. _____ C.P. _____ Municipi _____
Telèfon _____ i mòbil _____ e-mail _____
Com a PROPIETARI/TÀRIA DEL DOMICILI
 TITULAR DEL CONTRACTE D'ARRENDAMENT (ARRENDATARI/TÀRIA)

Dades del Domicili

Adreça : _____
núm. _____ C.P. _____ Municipi _____

DADES DE LES PERSONES AUTORITZADES A EMPADRONAR-SE A L'IMMOBLE

Havent acreditat la meua capacitat legal, AUTORITZ les persones les dades de les quals figuren a l'apartat "persones autoritzades" perquè s'inscriguin al Padró municipal d'habitants a l'esmentat domicili.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'EXHIBIR A LA PRESENTACIÓ:

Fotocòpia del DNI/Passaport/NIE en vigor de la persona que autoritza.

Sencelles, _____ de _____ de 20____
Signatura del/la persona autoritza

SR .BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SENCELLES

D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades e caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament i que poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit en aquest Ajuntament.