



**AYUNTAMIENTO
DE FARLETE**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE
EMPADRONAMIENTO Y/O
CONVIVENCIA**

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

--

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

--

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

--

SOLICITA:

Certificado municipal de:

- Empadronamiento
- Convivencia

A fin de su acreditación ante:

Consentimiento y Firma:

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Plaza España, 1. Farlete. 50163 Zaragoza.

Farlete, a de De 2.....

FIRMA

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Farlete (Zaragoza).