



SOLICITUD DE BAJA EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES
POR CAMBIO DE RESIDENCIA DE EXTRANJEROS QUE SE TRASLADAN

DATOS DE EMPADRONAMIENTO

CALLE, PLAZA, ETC.		NOMBRE DE LA VÍA					
PROVINCIA		MUNICIPIO					
NÚMERO	LETRA	KM.	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

FIRMANTE

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO	<input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

MEDIO DE COMUNICACIÓN

<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
<input type="radio"/> DOCUMENTO EN PAPEL					
DIRECCIÓN					
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	

BAJA DE EMPADRONADOS

NOMBRE Y APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE		<input type="radio"/> N.I.E	
FIRMA:							

NOMBRE Y APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE		<input type="radio"/> N.I.E	
FIRMA:							



NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:					

NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:					

NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="radio"/> D.N.I		<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> N.I.E
FIRMA:					

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE NACIMIENTO con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos](#) personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.nacimiento.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.

