

Solicitud de Alta en el Padrón Municipal de Habitantes por Cambio de Residencia

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

¿Es Familia monoparental?

¿Existe una resolución judicial sobre la custodia? Seleccione el tipo de custodia

(Solo si ¿Es Familia monoparental? = No)

(Solo si ¿Existe una resolución judicial sobre la custodia? = Sí)

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Tipo de resolución

Fecha Resolución

Juzgado

N° de Procedimiento

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad y Tipo de custodia = Custodia por un único progenitor)

Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Núcleo diseminado	Código postal						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos personales

Tipo de Identificación	Nº identificación	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Fecha Nacimiento	País Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia Nacimiento	Municipio Nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nacionalidad	Nivel de Estudios	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Domicilio de empadronamiento

Dirección Completa

Observaciones a la dirección

- Empadronamiento de un menor de edad
- Es mi vivienda en propiedad
- Estoy de alquiler en la vivienda
- Tengo una autorización de una persona mayor de edad empadronada en el domicilio
- Tengo otro tipo de autorización para residir en la vivienda (ej. cesión sin contraprestación económica)
- Es una vivienda colectiva (residencia de personas mayores, residencia de estudiantes, hotel, cuartel, institución religiosa u otro tipo de institución)

Nombre del establecimiento

Causa del alta

- Estoy empadronado en otro municipio y vengo a residir a este municipio

Provincia

Municipio

- Vengo de residir en un país extranjero

País

Consulado

- Es un recién nacido
- Vivo en el municipio pero no estoy empadronado en ningún otro municipio o consulado o desconozco mi lugar actual de empadronamiento

Autorización para la obtención de certificados de empadronamiento

- Sí
- No

Documentación Obligatoria

- Documento que acredite los Datos de Identificación
- Título que acredita la Propiedad (Escritura, Contrato de Compraventa, Nota del Registro...)
- Título o Documentación que acredita el Arrendamiento (Contrato de Alquiler, Recibo de un Servicio...)
- Autorización de la Dirección de la Vivienda Colectiva (Residencias)
- Autorización de Empadronamiento (Domicilio en el que están empadronadas otras personas)
- Autorización de Empadronamiento (Domicilio en el que no residen otras personas y no es titular de la vivienda)

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos

Responsable	AYUNTAMIENTO DE DEGAÑA
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

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

Firma

Municipio

En

Fecha

, el

(dd/mm/aaaa)

