



**Ayuntamiento
de Arganda del Rey**

PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

**Alegaciones expediente baja
por inscripción indebida**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del registro

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____

DNI, NIE, Pasaporte: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Datos de la persona con propuesta de baja en Padrón (rellenar en caso de que sea distinta de quién realiza las alegaciones)

Nombre y apellidos: _____

DNI, NIE, Pasaporte: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL EMPADRONAMIENTO

Nombre y apellidos: _____

DNI, NIE, Pasaporte: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Manifiesta que AUTORIZA a _____

a estar empadronado en su domicilio _____

por residir en el mismo.

NOTA: Este apartado sólo deberá cumplimentarse cuando el solicitante no sea titular de la vivienda. El/la autorizante deberá ser mayor de edad, estar empadronado en el domicilio en situación de alta y no tener aviso de Baja por Inscripción Indebida o caducidad.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del documento de identidad del/ de la solicitante
- Fotocopia del documento de identidad del/de la autorizante (cuando proceda)
- Fotocopia del documento que acredite el uso de la vivienda
 - Escritura de compraventa otorgada durante el año en curso (en los de fecha anterior deberá acompañarse de la última factura de telefonía fija, agua, electricidad o gas).
 - Contrato de arrendamiento en vigor, junto con el último recibo o última factura de compañía suministradora de telefonía fija, agua, electricidad o gas o contrato de suministro del año en curso.
- Otros (especificar): _____

El abajo firmante, manifiesta que la persona que se relaciona reside en la actualidad en el domicilio que se indica y solicita que **no sea dado de baja en el mismo**, lo que se pone en conocimiento del Ayuntamiento para que realice las actuaciones que sean necesarias para llevar a cabo lo solicitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

Firma del autorizante

Sr./Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Arganda del Rey

Ayuntamiento de Arganda del Rey – Plaza de la Constitución, 1. 28500 Arganda del Rey (Madrid) – Tfno.: 91 871 13 44 – 010. <http://www.ayto-arganda.es>

Los datos identificativos recogidos en la solicitud serán incorporados y tratados en un fichero automatizado cuya finalidad es el control y gestión documental por las distintas áreas administrativas municipales. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Arganda del Rey con dirección en la Plaza de la Constitución, 1, 28500 Arganda del Rey, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, tal como se indica en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999.