



PADRÓN MUNICIPAL

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO/INSCRIPCIÓN EN EL MUNICIPIO DE **LA PUEBLA DE ARGANZÓN (BURGOS)**

- DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____

- TELEFONO DE CONTACTO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

Información voluntaria: Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento. SI NO

Nº orden	Nombre y Apellidos	Sexo	Lugar y Fecha de NACIMIENTO	IDENTIFICACIÓN	CAUSA DE LA INSCRIPCIÓN / MODIFICACIÓN
1	Nombre _____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____	Señale con una X V: varón M: mujer V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Indique el nombre del Municipio y la Provincia o País de Nacimiento Municipio _____ Provincia o País _____ Día _____ Mes _____ Año _____	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE _____ - _____ <input type="checkbox"/> PASAPORTE _____ <input type="checkbox"/> NIVEL DE ESTUDIOS Ver reverso _____	<input type="checkbox"/> Cambio de residencia <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Datos personales Si se trata de un cambio de residencia indique MUNICIPIO Y PROVINCIA DE PROCEDENCIA _____ Municipio _____ _____ Provincia _____
2	Nombre _____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____	Señale con una X V: varón M: mujer V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Indique el nombre del Municipio y la Provincia o País de Nacimiento Municipio _____ Provincia o País _____ Día _____ Mes _____ Año _____	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE _____ - _____ <input type="checkbox"/> PASAPORTE _____ <input type="checkbox"/> NIVEL DE ESTUDIOS Ver reverso _____	<input type="checkbox"/> Cambio de residencia <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Datos personales Si se trata de un cambio de residencia indique MUNICIPIO Y PROVINCIA DE PROCEDENCIA _____ Municipio _____ _____ Provincia _____
3	Nombre _____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____	Señale con una X V: varón M: mujer V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Indique el nombre del Municipio y la Provincia o País de Nacimiento Municipio _____ Provincia o País _____ Día _____ Mes _____ Año _____	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE _____ - _____ <input type="checkbox"/> PASAPORTE _____ <input type="checkbox"/> NIVEL DE ESTUDIOS Ver reverso _____	<input type="checkbox"/> Cambio de residencia <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Omisión <input type="checkbox"/> Datos personales Si se trata de un cambio de residencia indique MUNICIPIO Y PROVINCIA DE PROCEDENCIA _____ Municipio _____ _____ Provincia _____

Firmas de todas las personas mayores de edad, inscritas en esta hoja, conforme al Nº de orden que aparecen inscritos / Para menores de edad, firma de padre y madre o tutores legales.

1º	2º	3º
----	----	----

Inscripción por cambio de residencia u omisión: La inscripción en el Padrón de este municipio implicará la baja automática de cualquier inscripción padronal en otro municipio o Registro de Matrícula Consular, en el caso de que exista, anterior a la fecha de solicitud.

"De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de La Puebla de Arganzón, con la finalidad de gestionar su solicitud de alta en el Padrón Municipal de Habitantes. Asimismo, se informa que sus datos serán cedidos al INE con fines estadísticos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al Ayuntamiento de La Puebla de Arganzón, en la siguiente dirección: Plaza Mayor nº 2, 09294 La Puebla de Arganzón, Burgos."