



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, 5.

Tfno.: 925415181.

45120. San Pablo de los Montes (Toledo)

e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		
D.N.I./N.I.E. o C.I.F.:	MUNICIPIO:	
DOMICILIO:	C. POSTAL:	
PROVINCIA:	TELÉFONO:	
E-MAIL:		
DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	<input type="checkbox"/> En sede electrónica	<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada (<i>indicarla</i>)
POR CORREO POSTAL	DOMICILIO:	
C.P.:	MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	TELÉFONO:	
E-MAIL:		

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		
D.N.I./N.I.E. o C.I.F.:	MUNICIPIO:	
DOMICILIO:	C. POSTAL:	
PROVINCIA:	TELÉFONO:	
E-MAIL:		
DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	<input type="checkbox"/> En sede electrónica	<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada (<i>indicarla</i>)
POR CORREO POSTAL	DOMICILIO:	
C.P.:	MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	TELÉFONO:	
E-MAIL:		

EXPONE:

(Que con motivo de/ Dado el procedimiento relativo a / Conforme a)

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Ayuntamiento de San Pablo de los Montes con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública. Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Ayuntamiento de San Pablo de los Montes, Plaza de la Constitución N° 5, 45120 de San Pablo de los Montes o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la Entidad: registro@aytosanpablodelosmontes.es



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, 5.

Tfno.: 925415181.

45120. San Pablo de los Montes (Toledo)

e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es.

SOLICITA:

Certificado relativo a _____
emitido por esta Administración Pública de San Pablo de los Montes, con la finalidad de ser entregado en (la Administración/ Centro/Organismo de) _____
en relación con el asunto que nos ocupa.

Por todo lo cual y como **documentación Anexa** adjunta:

Nota:

El interesado deberá abonar la tasa correspondiente a la expedición de dicho certificado como tiene aprobado el Pleno en su sesión del día 21 de enero de 2016 y publicada la correspondiente Ordenanza Fiscal de la misma en el B.O.P de Toledo nº 90 de fecha 21 de abril de 2016.

Así mismo, presta su consentimiento (*marcar según proceda*) para que, en caso necesario, el Ayuntamiento de San Pablo de los Montes pueda obtener la información necesaria para expedir el presente Certificado y que obra en poder de otras Administraciones u Organismos Públicos.

Presto mi consentimiento para la obtención de datos de otras Administraciones/Organismos Públicos.

No presto mi consentimiento para la obtención de datos de otras Administraciones/Organismos Públicos, comprometiéndome en su caso a aportarlos personalmente cuando sean necesarios.

En San Pablo de los Montes, a _____ de _____ de 20____.

Firma del interesado

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN PABLO DE LOS MONTES

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Ayuntamiento de San Pablo de los Montes con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública. Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Ayuntamiento de San Pablo de los Montes, Plaza de la Constitución Nº 5, 45120 de San Pablo de los Montes o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la Entidad: registro@aytosanpablodelosmontes.es