



AYUNTAMIENTO
DE
PEDRO ABAD

C/ Espino núm. 75
Tfno: 957 187 112
14630 - PEDRO ABAD
(Córdoba)

www.ayunpedroabad.es

PROTECCIÓN DE DATOS: En el presente documento, salvo manifestación en contra, presto mi consentimiento a que mis datos sean incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Pedro Abad. El uso de dichos datos se restringirá a la gestión municipal, pudiendo utilizarse en posteriores procedimientos municipales, así como cederse a otras Administraciones Públicas, y solicitar el Ayuntamiento datos a estas. De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

AUTORIZACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA HOJA PADRONAL PARA ACOMPAÑAR A SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO

| DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A | | | |
|----------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|
| Nombre y apellidos/razón social: | | | D.N.I./C.I.F.: |
| Domicilio: | | | C. Postal: |
| Provincia: | | Municipio: | |
| Tfno. Fijo: | Tfno. Móvil: | Dirección de correo electrónico: | |

EXPONE: Que los abajo firmantes prestan su autorización para que el solicitante, provisto de DNI, pueda solicitar el certificado de empadronamiento en el que figuren sus datos personales.

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA |
|--------------------|------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Pedro Abad, a de de 20 .

(Firma de la persona compareciente)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑARÁ: DNI, PASAPORTE, TARJETA DE RESIDENCIA, O TARJETA DE IDENTIDAD NACIONAL U.E. DEL SOLICITANTE Y DE LOS AUTORIZANTES).