



| 1. DATOS DEL SOLICITANTE * CAMPOS OBLIGATORIOS | | | | |
|--|--|-------------|--|----------------|
| Nombre * | | | | |
| Apellido 1* | | Apellido 2* | | DNI/NIE o CIF* |

| 2. DATOS REPRESENTANTE | | | | |
|------------------------|--|------------------------------|--|-------------|
| Nombre* | | Apellido 1* | | Apellido 2* |
| DNI/NIE* | | Relación con el solicitante* | | |

| 3. DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|--------------------|--|--------|--------|
| Tipo vía | | Domicilio | | | | | |
| Número | | Portal | | Esc. | | Planta | Puerta |
| Población/ Municipio | | | | Provincia | | | C.P. |
| Teléfono | | | | Móvil | | | |
| Notificar por: | | <input type="radio"/> Correo Postal | <input type="radio"/> Medios electrónicos | Correo electrónico | | | |
| De modo voluntario puede optar por el sistema de notificaciones electrónicas. Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la sede electrónica para que pueda acceder a ellas de modo voluntario. El correo electrónico que nos indique será empleado como medio de aviso de la puesta a disposición de la notificación en la sede electrónica. | | | | | | | |

| 4. INFORME DE CONVIVENCIA | | |
|---|------------|---------------------|
| Informe de convivencia de vivir solo/a | | |
| Informe de convivencia con las siguientes personas: | | |
| APellidos y nombre | PARENTESCO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR | |
|--|--|
| <p>Solicitud en impreso normalizado debidamente cumplimentado</p> <p>Fotocopia del D.N.I./N.I.E. del interesado y, si procede, de cada uno de los miembros de la unidad familiar</p> <p>Justificante de pago de las tasas correspondientes</p> | <p>Justificante de la causa que motive la exención del pago de tasas</p> <p>Copia del Libro de familia en el caso de que algunos de los interesados sea menor de edad.</p> |

En _____, a ____ de ____ de 20 ____.

Firma:

Sr. /Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Astillero

Este documento puede ser firmado electrónicamente

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero – Tfno.: 942 07 70 00 - <http://www.astillero.es/>

6. Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración: de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud.
EN CASO DE QUE NO DÉ SU CONSENTIMIENTO SE HARÁN LOS REQUERIMIENTOS PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS QUE SE CONSIDEREN OPORTUNOS.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de El Astillero | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud presentada por el área/departamento municipal correspondiente. | **Legitimación:** El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario junto con la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en los artículos 6.1.c) y/o 6.1.e) del RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en función de la solicitud realizada, que será tratada por el área/departamento municipal correspondiente. | **Destinatarios:** No está prevista la comunicación de datos a terceros salvo que sea necesario para la correcta gestión de la solicitud realizada, y siempre que concurra alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (<https://sede.astillero.es>)

AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICADOS PADRONALES COLECTIVOS

Las personas abajo firmantes, mayores de edad, prestan su autorización para que el solicitante del certificado pueda solicitar el certificado/volante de empadronamiento en el que figuren sus datos personales.

| APELLIDOS Y NOMBRE | D.N.I. | FECHA DE NACIMIENTO | FIRMA |
|--------------------|--------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En el caso de que en el certificado/volante de empadronamiento figuren menores de edad, la autorización deberá ser firmada por el padre, la madre o el tutor legal.

| APELLIDOS Y NOMBRE DEL MENOR | D.N.I. | FECHA DE NACIMIENTO | APELLIDOS Y NOMBRE DEL TUTOR | FIRMA DEL TUTOR |
|------------------------------|--------|---------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |