

MODELO VARIACIÓN DE DATOS

Registro de Entrada Nº

Fecha

DATOS DEL DECLARANTE.									
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NIF/CIF/ o equivalente:			
REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS:						NIF o equivalente:			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:									
POBLACIÓN:		PROVINCIA:			PAÍS:				
C.P.:		TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		FAX:			
CORREO ELECTRÓNICO:									
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo y/o el número de teléfono móvil donde sea recibir un aviso para que acceda a la sesión y al contenido de la notificación.									
CORREO ELECTRÓNICO:									
El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.									

EXPONE:

Que se han producido variaciones en los datos que constan en el Padrón Municipal de Habitantes, tanto del solicitante como de los siguientes miembros de la unidad familiar:

D/Dª		Con D.N.I./N.I.E. nº		Fecha nacimiento	
D/Dª		Con D.N.I./N.I.E. nº		Fecha nacimiento	
D/Dª		Con D.N.I./N.I.E. nº		Fecha nacimiento	
D/Dª		Con D.N.I./N.I.E. nº		Fecha nacimiento	

- CAMBIO DE DATOS PERSONALES

- CAMBIO DE DOMICILIO

CALLE		Nº	
• UNIFICAR HOJA PATRONAL:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ESTUDIOS (en caso de modificación, especificar el código junto a cada habitante)			

Y para surta efecto, firmo la presente solicitud, En....., a.....de..... de.....

Fdo.:
Firma de conformidad de los mayores de edad.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE del Iltre. Ayuntamiento de Betancuria.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

Aportada	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.N.I./N.I.E./ PASAPORTE, CON FOTOGRAFÍA Y EN VIGOR, LIBRO DE FAMILIA PARA MENORES.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LO QUE SE PRETENDE MODIFICAR.

(SE ACOMPAÑARÁN LOS DOCUMENTOS ORIGINALES, QUE SERÁN DEVUELTOS UNA VEZ COTEJADAS LAS COPIAS)



Betancuria

desde 1404