



AUTORIZACIÓN PARA HACER GESTIONES EN NOMBRE DE OTRAS PERSONAS

| Registro de Entrada Nº | |
|------------------------|--|
| Fecha | |

| DATOS DEL DECLARANTE. | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------|------------------------|------------------------|----------------------|---------------|-------------|-----------|------------------|--|
| NOMB | OMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: NIF/CIF/ o | | | | | | F/CIF/ o | equivale | nte: | | |
| | | | | | | | | | | | |
| REPRE | EPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS: NIF o equ | | | | | | F o equiv | valente: | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DOMIC | CILIO A E | EFECTOS DE NOTIF | ICACIÓ | N: | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| POBLA | CIÓN: | . A | | PROVINCIA: | | | PAÍS: | | | | |
| C.P.: | | TELÉFONO FIJ | O: | | TELÉFONO M | ÓVIL: | | | FAX: | | |
| | | TRÓNICO: | | | | - | 74 | | | | |
| Si desea Administ | 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 interes | sado podrá, | en cualquier momento, r | | | | | fectuarse por | vía electro | ónica, en | cuyo caso deberá | |
| comunica | arlo así al ói | rgano competente e indic | ar la direco | ción donde practicar l | as futuras notificacio | ones. | | | | | |
| AUTORIZO A: | | | | | | | | | | | |
| D/Dª | | No. | | | | Con D.N. | .I./N.I.E. nº | 10 | | | |
| D/Dª | | No. | | | | Con D.N. | .I./N.I.E. nº | | | | |
| D/Dª | | | | | | Con D.N.I./N.I.E. nº | | | | | |
| D/Dª | | | W | | | Con D.N. | .I./N.I.E. nº | | | | |
| ANTE EL AYUNTAMIENTO DE BETANCURIA: (señalar con una cruz el recuadro que corresponda) | | | | | | | | | | | |
| | Gestionar el Alta en el Padrón Municipal de Habitantes en el domicilio sito en la | | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | | | | | Nº | | |
| | Gestionar el Cambio de Domicilio a mi nueva vivienda sita en la | | | | | | | | | | |
| CALLE | E | | | | | | 11 | | Nº | | |
| | Solicitar la expedición de un Certificado o Volante de empadronamiento. | | | | | | | | | | |
| CALLE | Nº Nº | | | | | | | | | | |
| | | | | Q E | 35 U | e | 100 | 41 | U | 4 | |
| CALLE | 1 | | | | | | | | Nº | | |

Fdo.: EL AUTORIZANTE Fdo.: EL AUTORIZADO

En cumplimento 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 utilizaran 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.

| DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR | | | | | | |
|---|---------------|---|--|--|--|--|
| AUTORIZANTE Y AUTORIZADO | | | | | | |
| Aportada | A requerir | | | | | |
| ESPAÑOLES | | | | | | |
| | | Copia NIF/NIE, con fotografía y en vigor. | | | | |
| EXTRANJEROS COMUNITARIOS (O DEL ESPACIO ECONÓMICO EUROPEO): | | | | | | |
| | | Original y fotocopia de la Tarjeta de Residencia, pasaporte o carta de identidad de su país de origen en vigor. | | | | |
| EXTRANJEROS NO COMUNITARIOS: | | | | | | |
| | | Original y fotocopia de la Tarjeta de extranjero expedida por las autoridades españolas o pasaporte en vigor. | | | | |

