



Ayuntamiento de BUJARALUZ (Zaragoza)

Teléfono 976173175 Fax 976173077 C.P. 50177

Solicitud Certificado de Convivencia

1. DATOS DEL SOLICITANTE

D. _____ con D.N.I., C.I.F. _____ con domicilio a efectos de notificación en _____ C.P. _____ y telf. _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

D. _____ con D.N.I., C.I.F. _____ con domicilio a efectos de notificación en _____ C.P. _____ y telf. _____

3. EXPONE:

PRIMERO. Que está interesado en obtener, certificado de Convivencia correspondiente al domicilio sito en _____ de Bujaraloz

SEGUNDO. Que adjunta a la presente solicitud la siguiente documentación:

- Original y fotocopia del DNI del solicitante
- Pasaporte, NIE o tarjeta de residencia, en el caso de extranjeros
- Escrito de autorización, en caso de representación.
- Recibo del pago de la Tasa

Por todo ello

SOLICITA: Que de conformidad con lo establecido en los artículos 53.1 y 63 del Reglamento de Población y Demarcación de las Entidades Locales, aprobado por el Real Decreto 1690/1986, de 11 de junio, se expida certificado acreditativo de Convivencia, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

En Bujaraloz a _____ de _____ de 20__

EL SOLICITANTE

Fdo. _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.