



Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo

| | | |
|--|---|-------------|
| Inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes por Cambio de Residencia/Por Omisión | A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | |
| | Nº Expediente EJMPL/2008 | Nº Registro |
| | Modelo | Fecha: |
| | | |

| | | | |
|-----------------------------------|-----------|-----|-----------|
| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | | CIF / NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |

| | | | |
|--|-----------|-----|-----------|
| 2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede) | | | |
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | | CIF / NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |

| | |
|-------------------------------------|---|
| 3. DATOS DE NOTIFICACIÓN | |
| Persona a notificar: | Medio Preferente de Notificación |
| <input type="radio"/> Solicitante | <input type="radio"/> Notificación en Papel |
| <input type="radio"/> Representante | <input type="radio"/> Notificación Telemática |

| |
|--|
| 4. EXPONE |
| <i>[PRIMERO. Que ha trasladado su residencia a este Municipio desde].</i> |
| O |
| <i>[PRIMERO. Que reside habitualmente en este Municipio y (no</i> |

Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo



Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo

figura/desconoce figurar inscrito) en el Padrón de ningún otro Municipio o en el Padrón de españoles residentes en el extranjero].

SEGUNDO. Que, deseando inscribirme en el Padrón Municipal de Habitantes de Basconcillos del Tozo, de conformidad con el artículo 57 del Real Decreto 1690/1986, de 11 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, hago constar los siguientes datos:

| | |
|---|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DOMICILIO | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | |
| NACIONALIDAD | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADO | |
| SEXO | |
| [OTROS DATOS] | |
| MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN | |
| <input type="checkbox"/> Traslado de Residencia | |
| <input type="checkbox"/> Omisión | |
| (desde) | |

TERCERO. Que en el mismo domicilio residen habitualmente otras personas que también solicitan su inscripción en el Padrón de Habitantes de este Municipio.

[Insertar tantos cuadros como personas deban inscribirse].

| | |
|------------------------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DOMICILIO | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | |
| NACIONALIDAD | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADO | |
| SEXO | |

Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo



Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo

[OTROS DATOS]

MOTIVO DE LA INSCRIPCIÓN

Omisión

Traslado de Residencia

(desde ____)

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

o Autorización de la inscripción si en el domicilio figuran empadronadas otras personas o la titularidad de la vivienda corresponde a una persona distinta a la que solicita el alta.
o Original y fotocopia del DNI del solicitante.
o Libro de familia, si se trata de menores de edad.
o Pasaporte, NIE o tarjeta de residencia, en el caso de extranjeros.
o Documento que acredita el título de ocupación de la vivienda [escritura de propiedad / contrato privado de compraventa / contrato de arrendamiento] (si en el domicilio figuran empadronadas otras personas o la titularidad de la vivienda corresponde a otra persona que no solicita el alta, se deberá aportar autorización de la inscripción).

6. SOLICITA

Que, previo los trámites que se estimen convenientes, se me inscriba en el Padrón Municipal de Habitantes de Basconcillos del Tozo, en el domicilio indicado.

[En el supuesto de solicitud de inscripción por omisión:

Asimismo autorizo con mi firma para que se proceda, de oficio, a la anulación de cualquier inscripción padronal anterior a la fecha de esta solicitud].

7. AVISO LEGAL

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.

Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo



Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo

En Basconcillos del Tozo, a 19 de abril de 2017.

El solicitante [\[1\]](#),

Fdo.:

Alcalde-Presidente DEL AYUNTAMIENTO DE Basconcillos del Tozo

[\[1\]](#) Debe ser firmada por todas las personas mayores de edad que solicitan su inscripción; en caso de menores de edad, por sus padres o

Ayuntamiento de Basconcillos del Tozo

Calle Carretera de Burgos n.º 10, Basconcillos del Tozo. 09126 Burgos. Tfno. 947156237.
Fax: 947156237