

PADRÓN DE HABITANTES



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN PADRONAL PARA EXTRANJEROS NO COMUNITARIOS SIN AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA PERMANENTE (ENCSARP).

| | IFICACIÓN DEL SOLIC | | E DE LA REI | NOVACION |
|--|---------------------------|-------------|----------------|---|
| N.I.E./PASAPORTE | Nombre y Apellidos o Razó | n Social | | |
| | | | | |
| Fecha de nacimiento | | 110115 | DE | MULED |
| | HOMBRE | | RE | MUJER |
| País de nacimiento | | | País de naci | onalidad |
| | | | | |
| Domicilio | | | | |
| Domicillo | | | | |
| | | | | |
| Código Postal | Municipio | | | Provincia |
| | | | | |
| Teléfono | Teléfono móvil | Correo e | lectrónico | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2. NOTIFICACIÓN EI | LECTRÓNICA | | | |
| Si desea que el medio | de notificación prefe | rente se | a mediante | comparecencia en la sede electrónica de |
| esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso | | | | |
| para que acceda a la sede y al contenido de la notificación: | | | | |
| Correo electrónico | | 4 110411104 | Teléfono móvil | 2MS SAIS |
| Correo electroriico | | | releiono movii | aviso divid |
| | | | | |
| N.º de EXPEDIENTE INICIAL | | | | |
| (En caso de presentar documentación adicional) | | | | |
| | | | | |
| 2 SOLICITA/COMUN | ICA | | | |
| 3. SOLICITA/COMUNICA | | | | |
| Que continúa residiendo en este municipio y que, a efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo | | | | |
| 16.1, 2º párrafo, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, insta la renovación de su inscripción padronal. | | | | |
| de su inscripción padronai. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| LUCAD EECHA V EU | DMA | | | |
| LUGAR, FECHA Y FI | RMA | | | |
| | | | | |
| | | _ | lo. | de |
| *************************************** | , | | ie | ue |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de La Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, se le informa que los datos | | | | |
| personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de | | | | |
| Con el mismo, seran incluidos, para su tratamiento, en un ilchero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Chimeneas. | | | | |
| Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta | | | | |
| Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley | | | | |
| Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, | | | | |
| dirigiendo una comunicación. | | | | |

Plaza José Salvatierra, n.º 1 – C.P. 18329 – Chimeneas (Granada) - C.I.F. P1806200J

Doy mi consentimiento al tratamiento de datos de carácter personal.