



AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO

AUTORIZACIÓN A REPRESENTANTE PARA ALTA/CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

D./Dña. con documento de identidad nº .

Autorizo:

A D/Dña. con documento de identidad nº para que pueda realizar en mi nombre los trámites pertinentes para el alta/modificación de mi inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes en la vivienda sita en , de acuerdo con el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

A tal efecto aporto la siguiente documentación:

- Copia de Documento Identidad Autorizante
- Copia de Documento Identidad Autorizado

En Sabiñánigo, a de de .

Firma Autorizante.

Firma Autorizado.

Los datos personales proporcionados a través del presente formulario serán utilizados para poder prestarle los servicios que nos ha solicitado. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle los servicios que nos ha solicitado. No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO, Plaza de España 2, CP 22600, Huesca. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).