



# AYUNTAMIENTO DE HIENDELAENCINA (GUADALAJARA)

PLAZA DR. NICOLÁS MARTÍN VIRSEDA, 1  
CP 19242. TFNO. 949 899004 FAX 949 899081  
hiendelaencina2016@gmail.com

## SOLICITUD DE ALTA POR CAMBIO DE RESIDENCIA

RD 2612/1996, de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales; artículo 70: “*cuando una persona cambie de residencia deberá solicitar por escrito su alta en el Padrón del Municipio de Destino, el cual, en los 10 primeros días del mes siguiente, la remitirá al municipio de procedencia, donde se dará de baja en el padrón al vecino trasladado, sin más trámite*”.

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_\_, en  
el Municipio de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_, con  
Titulación Académica \_\_\_\_\_, una vez  
leído el artículo 70 del Reglamento que se especifica en la cabecera del presente escrito,  
SOLICITA SU EMPADRONAMIENTO EN ESTE MUNICIPIO, en la siguiente  
dirección \_\_\_\_\_, así como, en su  
caso, de las personas que se relacionan a continuación:

Nombre y Apellidos-----Sexo-----Lugar y Fecha Nacimiento---DNI—Tit. Académica

A tal efecto, manifiesto estar empadronado anteriormente y con las personas, en su caso, que anteceden, en el Padrón Municipal de habitantes referido a 1 de mayo de 1996 y sus rectificaciones \_\_\_\_\_ posteriores, en el Municipio de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_, en el cual, a la vista de lo expuesto, deseo causar baja.

Por lo especificado anteriormente y en el caso de que no se figure por cualquier circunstancia en el Padrón de Habitantes que se indica en el anterior párrafo, se da la conformidad para que se proceda a la anulación en el Padrón Municipal de Habitantes y



# AYUNTAMIENTO DE HIENDELAENCINA (GUADALAJARA)

PLAZA DR. NICOLÁS MARTÍN VIRSEDA, 1  
CP 19242. TFNO. 949 899004 FAX 949 899081  
hiendelaencina2016@gmail.com

en el Censo Electoral de cualquier otra inscripción que pudiera existir anteriormente a la fecha en que se realiza la presente petición.

Y para que conste, firmo la presente solicitud en mi nombre, y en su caso, en el de las personas que figuran relacionadas en el presente escrito.

**En Hiendelaencina, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_**

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Hiendelaencina, con CIF P1916100I, con dirección en Plaza de Nicolás Martín Virseda s/n (Hiendelaencina; 19242-Guadalajara), correo electrónico: hiendelaencina2016@gmail.com y teléfono 949899004; tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el asunto solicitado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga el expediente/solicitud o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en el Ayuntamiento de Hiendelaencina estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante el propio Ayuntamiento de Hiendelaencina, con CIF P1916100I, con dirección en Plaza de Nicolás Martín Virseda s/n (Hiendelaencina; 19242-Guadalajara) o en la dirección de correo electrónico: hiendelaencina2016@gmail.com, adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.*

Asimismo solicito su autorización expresa para el tratamiento de datos:

SI, doy mi consentimiento

NO, no doy mi consentimiento

EL SOLICITANTE

---

**A/ATT. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE HIENDELAENCINA  
(GUADALAJARA).**