



AYUNTAMIENTO DE RECAS
(Toledo)

MODELO NORMALIZADO DE AUTORIZACION DE EMPADRONAMIENTO

Registro de Entrada

Documento nº

Fecha:

1. DATOS DEL DECLARANTE

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	C.I.F.:

2. DOMICILIO EN RECAS

Domicilio (Calle, Avenida, Plaza, etc)	Nº/KM	Piso	Puerta	Localidad-Provincia RECAS (TOLEDO)	C.P. 45211
Teléfono	Fax		Correo Electrónico		

De conformidad con lo señalado en la Resolución de 4 de Julio de 1997. **AUTORIZO** a las personas que a continuación se relacionan en el domicilio anteriormente expresado.

- del cual soy propietario.
- en el cual me encuentro empadronado en calidad de arrendatario.

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I./TARJETA RESIDENCIA/PASAPORTE

Asimismo declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes y errores que contenga.

Recas, a de de 2019

(firma del declarante)

NOTA: Es obligatorio acompañar copia del D.N.I./Tarjeta de Residencia o Pasaporte de la persona que autoriza el empadronamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RECAS (TOLEDO).

El Ayuntamiento de Recas se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto de los datos de carácter personal que nos ha facilitado, garantiza adopción de medidas de seguridad necesarias para velar por su confidencialidad. Asimismo le informamos que tiene recogida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, certificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999.