

## Solicitud de Modificación de los Datos del Padrón Municipal de Habitantes

Datos del interesado				
Tipo de persona NIF/CIF				
Nombre	Drimar apollida	Cogundo a	nollido	
Nombre	Primer apellido	Segundo a	pellido	
(Solo si Tipo de persona = Física)				
Razón Social				
(Solo si Tipo de persona = Jurídica)				
Datos del representante				
Tipo de persona NIF/CIF				
Nombre	Primer apellido	Segundo a	pellido	
(Solo si Tipo de persona = Física)				
Razón Social				
(Solo si Tipo de persona = Jurídica)				
Poder de representación que ostenta				
Nombre del Convenio				
(Solo si Poder de representación que ostenta = Est	toy adherido a un convenio con esta administrac	ión para representar al interesado)		
Datos a efectos de notificac	ionos			
	lones			
Medio de notificación Email			Móvil	
País Provincia	Municipio	Núc	cleo diseminado	Código postal
Tipo Vía Dirección		Número / Km Blog	ue Escalera Planta Pu	erta Extra

Expone						
Solicita						
Personas a modi	ficar datos					
NIF	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	SEXO	PARENTESCO	NACIONALIDAD	NIVEL DE ESTUDIOS
Motivo del cambi	o en el padrón					
Motivo						
Referencia Catastral	Lo	calización				
Clase	Superficie	Coefice m <sup>2</sup>	ciente %	Uso	Año	de Construcción
(solo si Motivo = Cambio de do	micilio dentro del mismo mu	nicipio)				
Observaciones						

## Consentimiento y Firma PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Plza. Mayor, 1. Zamora. 49001 Zamora.

Firma	
Municipio	Fecha
	, el
	(dd/mm/aaaa)