

Procedemento:

SOLICITUDE BAIXA POR INSCRIPCION INDEBIDA NO PADRON DE HABITANTES

Código do Procedemento:

04003

Documento

SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
PROVINCIA	MUNICIPIO		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: ☐ **Persoa solicitante** ☐ **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

☐ **Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

☐ **Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
PROVINCIA	MUNICIPIO		

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. ☐ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica/Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal/ ou dpd@vilagarcia.gal

EXPÓN QUE:

Que coma persoa (marque cun X o que corresponda)

propietaria actual do inmovble
titular do contrato de arrendamento en vigor
outro titulo acreditativo

(especificar):

do domicilio con enderezo

manifesto que a/as persoa/s que se relaciona/n a continuación non reside/n de maneira habitual na actualidade no domicilio indicado :

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

No caso de ser a/o nova/o propietaria/o ou nova/o titular dun contrato de arrendamento en vigor, solicito a baixa no empadroamento no enderezo indicado de todas as persoas con data anterior á data do meu contrato, data da venta do inmovble, data do meu empadroamento ou outra data

SOLICITA:

Que sexan dada/s de baixa por inscrición indebida no enderezo arriba indicado, polo que o poño en coñecemento deste Concello para que realice as actuaciónes que sexan necesarias.

Os datos expostos poderan ser comprobados pola Policía Municipal ou por cualquier outro medio e se a persoa indebidamente inscrita non reside no domicilio, se continuará o expediente hasta que sexa dado de baixa, momento no cal deixará de estar empadronado en Vilagarcía de Arousa coa perda de antigüidade e demais consecuencias que se deriven do non empadronamiento.

DOCUMENTOS QUE ACHEGA:

DNI/NIE/PASS. da persoa solicitante

Documento acreditativo do reunir os requisitos para solicitar o inicio do procedemento de baixa

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa