

Full d'inscripció al Padró Municipal d'habitants

Inicials Gestions
Inicials

Data sol·licitud:
Data empadron.

Adreça completa de l'habitatge

		Número	Bloc	Portal	Escala	Pis	Porta	
Domicili:		Persona/es núm. Persona/es núm.	canvi domicili: FULL ANTERIOR: canvi domicili: FULL ANTERIOR:		ADREÇA: ADREÇA:			Full:
Nom	Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Alta AI <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Data de naixement	Nacionalitat		Document d'identitat: DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Tarja d'estrangers <input type="checkbox"/>			
1r cognom	<i>Si prové d'un altre municipi:</i>	Província o País	Província o País		Núm.:			
2n cognom	Municipi	Municipi	Municipi		Estudis 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> Persona			
Nom	Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Alta AI <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Data de naixement	Nacionalitat		Document d'identitat: DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Tarja d'estrangers <input type="checkbox"/>			
1r cognom	<i>Si prové d'un altre municipi:</i>	Província o País	Província o País		Núm.:			
2n cognom	Municipi	Municipi	Municipi		Estudis 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> Persona			
Nom	Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Alta AI <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Data de naixement	Nacionalitat		Document d'identitat: DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Tarja d'estrangers <input type="checkbox"/>			
1r cognom	<i>Si prové d'un altre municipi:</i>	Província o País	Província o País		Núm.:			
2n cognom	Municipi	Municipi	Municipi		Estudis 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> Persona			
Nom	Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Alta AI <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Data de naixement	Nacionalitat		Document d'identitat: DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Tarja d'estrangers <input type="checkbox"/>			
1r cognom	<i>Si prové d'un altre municipi:</i>	Província o País	Província o País		Núm.:			
2n cognom	Municipi	Municipi	Municipi		Estudis 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> Persona			
Nom	Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Alta AI <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Data de naixement	Nacionalitat		Document d'identitat: DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Tarja d'estrangers <input type="checkbox"/>			
1r cognom	<i>Si prové d'un altre municipi:</i>	Província o País	Província o País		Núm.:			
2n cognom	Municipi	Municipi	Municipi		Estudis 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> Persona			
<input type="checkbox"/> Escritures.	Data:	Nom:		<input type="checkbox"/> Darrera factura <input type="checkbox"/> aigua <input type="checkbox"/> llum <input type="checkbox"/> gas. Data:		REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA:		
<input type="checkbox"/> Contracte lloguer.	Data:	Nom:		<input type="checkbox"/> Darrer rebut del lloguer*. Data:		Els sota signants autoritzem els majors d'edat d'aquest full padronal per comunicar variacions de dades i per obtenir documents justificatius d'empadronament i de convivència		
<input type="checkbox"/> DNI i signatura del titular:				<input type="checkbox"/> Passaport escanejat <input type="checkbox"/> / Llibre de família <input type="checkbox"/>				
Falta:				AUTORITZACIÓ / CONEIXEMENT				

*** Hi ha de constar l'adreça completa de l'habitatge**

Els sota signants declarem que les persones que figuren en aquest full resideixen al domicili indicat i que les informacions que s'hi exposen són correctes.
Us informem que les vostres dades seran tractades per a la gestió de la vostra sol·licitud o tràmit. El Responsable de Tractament és l'Ajuntament de Figueres. Per a més informació podeu consultar la nostra política de privacitat a www.figueres.cat. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit adjuntant una còpia del seu DNI dirigit a l'Oficina Municipal d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Figueres, Exercici de Drets, Plaça de l'Ajuntament, 12, 17600 o a través de la Seu Electrònica.

NOM:

DNI / NIE / Passaport: