



SOLICITUD DE ALTA EN EL PADRÓN DE HABITANTES DE ILLANA

De acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 2612/199, de 20 de diciembre, **SOLICITO** la inclusión de las personas abajo relacionadas en el Padrón Municipal de Habitantes de Illana (Guadalajara), en el siguiente domicilio:

Distrito: 01	Sección: 001	Hoja de Padrón:	
Calle/plaza/ urbz.:		Número:	Letra:

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos	Sexo V/M	Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad	Título escolar	Documento de identificación y Nº	Municipio o país de procedencia

Solicitante:	Nº de identificación:	Firmas:	Fecha:
--------------	-----------------------	---------	--------

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ILLANA.

Plaza de la Constitución, 1. C.P. 19119 Telf. 969133001 Fax. 969133296, e-mail: ayuntamientodeillana@hotmail.com

Resolución de Alcaldía por la que se aprueban las Altas solicitadas de Habitantes de Illana con fecha de efectos de la solicitud.	Illana, a de de Fdo.: Alcalde Presidente	Fecha de gestión:
---	---	-------------------

ADVERTENCIAS

- 1.- De conformidad con lo dispuesto en el art. 16.1. 2º párrafo, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente, deberá ser objeto de renovación cada dos años. El transcurso del plazo señalado será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación.
- 2.- El cambio de domicilio en el Padrón no implica el cambio de domicilio fiscal ni de su dirección en las bases de datos de otros organismos públicos. Dichos cambios deberán solicitarse de forma explícita en cada organismo.

Continúa al dorso >>>>>



Documentación a aportar: (marcar lo que corresponda)

- Si se es el titular de la vivienda: copia del título de propiedad de la vivienda.
- Si se es arrendatario de la vivienda: copia del contrato de arrendamiento.
- En caso distinto de los anteriores: la siguiente autorización acompañada del título de propiedad o arrendamiento.

Don/Doña. _____

Con documento de identidad nº : _____, como propietario/titular del Inmueble/vivienda situado en la calle _____

nº : _____, de Illana autoriza la utilización de dicho Inmueble a Don/Doña:

_____ con documento de identidad: _____

EL AUTORIZANTE

EL AUTORIZADO

Fdo.: (nombre y apellidos)

Fdo.: (nombre y apellidos)

Plaza de la Constitución, 1. C.P. 19119 Telf. 969133001 Fax. 969133296, e-mail: ayuntamientodeillana@hotmail.com

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en este formulario serán incorporados, para ser tratados, en un fichero propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la mencionada Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de rectificación, cancelación y oposición.