



## CAMBIO DE DOMICILIO

Ayuntamiento de Castillo de Locubín

### DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	

### DATOS DEL REPRESENTANTE

Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	

### DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Código Vía	Nombre Vía	Número Vía	
Letra	Escalera	Piso	Puerta
Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Provincia	Municipio	Código Postal	

### DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO

Provincia	Municipio					
Código Vía	Nombre Vía	Número vía				
Letra	Kilómetro	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta

### INFORMACIÓN VOLUNTARIA

<input type="radio"/>	Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento.	Teléfono
-----------------------	--	----------

### PERSONAS A INSCRIBIR

Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento
Tipo de documento de identificación	Número de documento	Sexo
País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento
Nivel de estudios terminados		

Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento
Tipo de documento de identificación	Número de documento	Sexo
País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento
Nivel de estudios terminados		

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>
<b>Tipo de documento de identificación</b>	<b>Número de documento</b>	<b>Sexo</b>
<b>País de nacimiento</b>	<b>Provincia de nacimiento</b>	<b>Municipio de nacimiento</b>
<b>Nivel de estudios terminados</b>		

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>
<b>Tipo de documento de identificación</b>	<b>Número de documento</b>	<b>Sexo</b>
<b>País de nacimiento</b>	<b>Provincia de nacimiento</b>	<b>Municipio de nacimiento</b>
<b>Nivel de estudios terminados</b>		

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>
<b>Tipo de documento de identificación</b>	<b>Número de documento</b>	<b>Sexo</b>
<b>País de nacimiento</b>	<b>Provincia de nacimiento</b>	<b>Municipio de nacimiento</b>
<b>Nivel de estudios terminados</b>		

<b>OBSERVACIONES</b>

<b>INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES</b>
<input type="radio"/> Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente <input type="radio"/> Deseo recibir de forma electrónica las notificaciones que se puedan generar durante la tramitación de mi expediente, y por lo tanto autorizo a que las notificaciones me sean comunicadas a través de la Sede Electrónica

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Castillo de Locubín le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección CALLE Blas Infante, 19. Castillo de Locubín (Jaén).