



AUTORITZACIÓ/ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ PER REALITZAR MODIFICACIONS EN EL PADRÓ/SOL·LICITAR DOCUMENTS

Dades de l'interessat

Nom i cognoms: DNI/NIE
Carrer: Núm.: Esc.: Pis: Porta:
Població: CP: Tel.: ce.:

Autoritza/atorga la seva representació a:

Dades de la persona autoritzada

Nom i cognoms: DNI/NIE
Carrer: Núm.: Esc.: Pis: Porta:
Població: CP: Tel.: ce.:

Perquè actuï davant de l'Ajuntament de Roses per realitzar els següents tràmits en la meua representació:

| Tràmit | Documentació personal necessària |
|---|--|
| Alta en el Padró d'Habitants Certificat d'empadronament Certificat de convivència | Original del DNI/NIE/passaport de l'interessat i de la persona autoritzada |
| Canvi de domicili d'empadronament | Còpia del DNI/NIE/passaport de l'interessat i original del DNI/NIE/passaport de la persona autoritzada |
| Comunicació AOC per canvi domili | Original del DNI/NIE/passaport de l'interessat i de la persona autoritzada |

Normes aplicables

Article 32, Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

Roses,

Signatura de l'interessat

Signatura persona autoritzada

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Roses amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als temes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant escrit al Servei d'Atenció al Ciutadà (SAC), pl. Catalunya, 12 17480

