

## COMUNICACIÓN DE BAJA POR FALLECIMIENTO EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES

ESTADÍSTICA Y POBLACIÓN

Modelo: I102-S1

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA							
Nombre:	Primer apellido:		Segun	do apellic	lo:		
DNI/ NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento:		Fecha	de defun	ción:		
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE							
Nombre:	Primer apellido:		Segundo apellido:				
DNI/ NIE/ pasaporte	Teléfono: Corre			o electrónico:			
DOMICILIO							
Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)		Número: P	ortal F	Planta:	Puerta:	Código postal:	
Barrio / zona							
Municipio: Provincia							
Vínculo con el fallecido/a							
DOCUMENTACIÓN A APORTAR							
A A aportar requerir							
DNI, NIE, Pasaporte o Tarjeta de Residencia en vigor de declarante y de la persona fallecida.							
Libro de Familia o certificado de defunción donde conste el fallecimiento.							
☐ ☐ En caso de representate legal, documentación acreditativa de la identidad y documentación acreditativa de la representación.							
SI ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS ARRIBA INDICADOS, YA HAN SIDO APORTADOS CON ANTERIORIDAD A OTRO/S EXPEDIENTE/S,							
<b>DEBERÁ:</b> Quien suscribe manifiesta expresamente que los documentos relacionados en el siguiente cuadro, ya han sido presentados en el Ayuntamiento de							
Candelaria y figuran asociados a los Expedientes / Registros de Entrada que para cada uno se indica, y solicita el traspaso de los mismos al presente procedimiento a los efectos de su tramitación y resolución:							
Descripción del documento		Expte./ Nº Registr	Registro		Firma Solicitante/ Representante legal		

En Candelaria a, de de 20						
NOTA DE INTERÉS: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la información básica sobre protección de datos y prestar su consentimiento al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"						
Firma del declarante		Firma del representante				
Fdo:		Fdo:				
SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria						
REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN  En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.  RECIBÍ						
Nombre: NIF/NIE: Firma:	Apellidos Fecha:					
☐ He sido informado y do	•	las interesados/as sobre protección de datos niento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y de expedientes administrativos.				
Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.					
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.					
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.  No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones					
Destinatarios		ento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.				
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y s	mir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el o de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús				
Información adicional		y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección				