

## SOLICITUD CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO

ESTADÍSTICA/ POBLACIÓN

Modelo: **I111-S1** 

DATOS DEL INTERESADO/ A								
DATOS DE LA PERSONA FÍSIC	CA							
Nombre:	Primer apellido:		Segun	do apellid	0:			
NIF/NIE:	Teléfono fijo:		Móvil:					
DATOS DE EL/LA REPRESENT	<u>ΓΑΝΤΕ</u>							
En caso de presentación por el repre	esentante debe aportar docume	ntación acreditat	iva de la re	epresenta	ición.			
Nombre:	Primer apellido:			Segundo apellido:				
NIF /NIE:	Teléfono:		Correo	electróni	co:			
Fax:	En calidad de:							
T dx.	En candad de.							
LUGAR A EFECTOS DE NOTIFIO	CACIÓN Solo para PERSON	AS EÍSICAS (No	obligada	es a notif	icación e	lectrónica)		
Todas las notificaciones que se p notificaciones por comparecencia el								
electrónico que nos indique será en	mpleado como medio de <b>aviso</b>	de la puesta a di	sposición	de tales n	otificacion	nes electrónicas.		
Nombre de la vía (calle, plaza, aveni	da)	Portal:	Planta:	Número:	Puerta:	Código postal:		
País:	Municipio:	Prov	vincia:		1	.1		
Seleccione el <b>medio</b> por el que des		ser notificado/a c	le forma e	electrónica	a, indique	el <b>e-mail</b> donde		
recibirá el correspondiente <u>aviso</u> de	nouncación.							
Notificación presencial	Notificación electróni	ica						
<b>F</b> 3 (A) (100 - 177 - 1 - 1								
E-mail (AVISO notificaciones)								
SOLICITA:								

DOCU	IMENT <sub>A</sub>	CIÓN A APORTAR				
A aportar	A	]				
aportar	requerir	Justificante abono de tasa por expedición de documentos				
		En caso de representate legal, documento acreditativo de la representación				
П	П	Si se solicita el certificado de un menor, deberá presentar copia del libro de familia				
		Si se solicita el certificado de una persona fallecida se deberá presentar también algunos de los siguiente documentos: libro de familia, certificado de matrimonio, testamento, certificado de últimas voluntades certificación de defunción o cualquier otro documento que acredite un interés legítimo del solicitante				
perso preser ompar	ona abajo nte solici ñe o se i	o firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentos que figuran y se adjuntar itud. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que incorpore, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho adquido, sin perjuicio del resto conforme a la legislación del procedimiento administrativo común.  En Candelaria a, de				
presta	ar su <b>cor</b>	rerés: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la información básica sobre protección de datos nsentimiento al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de le sentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"				
Firm	na del so	Slicitante Firma del representante				
Fdo:	:	Fdo:				
la Le docui	ey 39/20 <sup>-</sup> mentació	SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria  REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN  en 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.  15, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aque no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá conside do de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.  RECIBÍ				
		Concentimiente y deber de informar a loc/ac intercandes/ac cobre protección de detec				
solici	tud y en	Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos nformado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados el la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.				
Resp	onsabl	e Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.				