



Ayuntamiento de  
**VILLANUEVA  
DE LAS  
MANZANAS**  
(León)

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

### Datos del solicitante

|     |                      |                    |                      |
|-----|----------------------|--------------------|----------------------|
| DNI | <input type="text"/> | Apellidos y nombre | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|--------------------|----------------------|

### Dirección en la que está empadronado

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Calle, Plaza         |                      | Nombre de vía        |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| Número               | Letra                | Km                   | Bloque               | Portal               | Escalera             | Piso                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### Dirección para notificaciones si es distinta a la del empadronamiento:

|                       |                      |                      |                      |  |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Calle, número, piso.. |                      |                      | Correo electrónico   |  |
| <input type="text"/>  |                      |                      | <input type="text"/> |  |
| C.Postal              | Localidad            | Provincia            | Teléfono             |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |

### SOLICITA le sea expedido un certificado de empadronamiento

- ☐ Individual      ☐ Colectivo de todas las personas que figuran inscritas en la misma hoja

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Al objeto de presentar en | <input type="text"/> |
| Para                      | <input type="text"/> |

En , a  de  de

Firma del solicitante

**Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Villanueva de las Manzanas**

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.