



Ajuntament de SANTA MARGALIDA
SOL·LICITUD CANVI DE DOMICILI

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social:
NIF/CIF: Adreça:
Codi postal: Municipi:
Email: Telèfon: Mòbil:

2. Dades del representant

Nom i cognoms / Raó social:
NIF/CIF: Adreça:
Codi postal: Municipi:
Email: Telèfon: Mòbil:

3. Dades del canvi de domicili

Adreça actual:
Adreça on està empadronat:
Adreça on es vol empadronar:

4. Altres persones que s'empadronaran

Nom i cognoms:
NIF/CIF:

Nom i cognoms:
NIF/CIF:

Nom i cognoms:
NIF/CIF:

Nom i cognoms:
NIF/CIF:

Nom i cognoms:
NIF/CIF:

5. Documentació que s'adjunta

☐ Acreditació habitatge ☐ Autorització ☐ Altres documents

6. Santa Margalida,

Signatura del sol·licitant

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouran a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

IL·LM. SR BATLE DE SANTA MARGALIDA