



Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**
SOL·LICITUD CANVI DE DOMICILI

1. Dades del sol·licitant

Nom i cognoms / Raó social:

NIF/CIF:

Codi postal:

Email:

Adreça:

Municipi:

Telèfon:

Mòbil:

2. Dades del canvi de domicili

Adreça on està empadronat:

Adreça on es vol empadronar:

3. 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:

4. Documentació que s'adjunta

☐ Acreditació habitatge

☐ Autorització

☐ Altres documents

5. 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