

Núm. entrada \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Servei destinatari \_\_\_\_\_

**SOL·LICITUD DEL CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA****Sol·licitant**

Nom i cognoms	DNI
---------------	-----

**Dades de contacte del/la sol·licitant**

Domicili	Codi Postal
Població	Telefon
Correu electrònic	Fax

**Exposa**

Que precisa una certificació que acrediti la seva RESIDÈNCIA.

**Demana**

L'expedició d'aquesta certificació, prèvies les comprovacions que calguin.

**Altres dades**

Motiu de la certificació
--------------------------

**Documentació que cal adjuntar**

<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI, passaport o permís de residència del sol·licitant
-----------------------------------------------------------------------------------------------

Palafrugell,

Signatura de la persona sol·licitant/representant,

Totes les comunicacions i notificacions que practiqui l'Ajuntament es realitzaran únicament a les adreces que constin en les seves bases de dades. En el cas que aquestes difereixin amb les dades declarades en aquesta sol·licitud es procedirà a la seva actualització.

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Palafrugell per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions de l'exercici de les seves competències i funcions. En la gestió d'aquest fitxer i en el tractament de les dades que es realitza a l'Ajuntament es compleixen els requeriments i les exigències de la normativa vigent en matèria de protecció de dades. Les seves dades personals únicament seran comunicades a altres administracions públiques i persones en els casos previstos legalment, o bé amb el seu consentiment previ. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, de rectificació, d'oposició i, si és el cas, de cancel·lació, tot adreçant-se a l'Alcalde-President de l'Ajuntament.