



# Solicitud de Certificado ou Volante de Empadramento

## Datos do interesado

Tipo de persoa NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

## Datos do representante

Tipo de persoa NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Poder de representación que ostenta

Nome do Convenio

(Só se Poder de representación que ostenta = Estou adherido a un convenio con esta administración para representar ao interesado)

## Datos a efectos de notificacións

Medio de notificación

Email

Móbil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Enderezo

Número / Km

Bloque

Escaleira

Planta

Porta

Extra

## Expón / Solicita

---

Expón

Solicita

## Datos do certificado / volante

---

Tipo

Obxecto

Observacións

## Documentación Obrigatoria

---

Datos de Identificación

## Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

---

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Beariz
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <a href="https://beariz.sedelectronica.es/privacy">https://beariz.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma

Municipio

En

Data

(dd/mm/aaaa)

