

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOL·LICITANT QUE DONEN DE BAIXA EN EL PADRÓ D'HABITANTS A LES PERSONES QUE NO RESIDEIXEN EN EL SEU HABITATGE.

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITANDO QUE DEN DE BAJA EN EL PADRÓN DE HABITANTES A LAS PERSONAS QUE NO RESIDEN EN SU VIVIENDA.

DADES DE L'INTERESSAT DATOS DEL INTERESADO		
Nom <i>Nombre</i>	Cognoms <i>Apellidos</i>	
DNI/NIE/PAS.	Adreça. <i>Domicilio</i>	
Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>	CP
Telèfon <i>Teléfono</i>	Correu electrònic. <i>Correo electrónico</i>	
Domicili a efectes de notificació <i>Domicilio a efectos de notificación</i>		

A efectes de poder donar de Baixa en el Padró d'Habitants a les següents persones que es declara que ja no resideixen en el seu habitatge.

A efectos de poder dar de baja en el Padrón de Habitantes a las siguientes personas que se declara que ya no residen en su vivienda.

NOM I COGNOMS-A QUI ES PRETEN DONAR DE BAIXA NOMBRE Y APELLIDOS- A LOS QUE SE PRETENDE DAR DE BAJA	DNI/NIE

**DECLARE BAIX LA MEVA RESPONSABILITAT
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

- Que aquestes persones ja no resideixen en l'habitatge referit.
- *Que dichas personas ya no residen en la vivienda referida.*

- Que dispose de capacitat legal suficient per poder presentar aquesta sol·licitud
- *Que dispongo de capacidad legal suficiente para poder presentar dicha solicitud.*

REFERENCIA CATASTRAL / REFERÈNCIA CADASTRAL

--

OBSERVACIONS: (Altres motius de la Baixa, etc.)**OBSERVACIONES (Otros motivos de la Baja, etc.)**

--

Així mateix, queda assabentat que la inexactitud, falsedat ó omissió en el contingut d'aquesta declaració o en les dades o documents que acompanyen a la mateixa, i que de comprobar-se que les esmentades persones si resideixen en l'habitatge, no es prosseguirà la tramitació de l'expedient de Baixa d'ofici, sense perjudici de les restants responsabilitats que procedeixin.

Asimismo, quedo enterado de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que acompañan a la misma, podrá dar lugar a las responsabilidades administrativas que correspondan, y que de comprobarse que dichas personas sí que residen en el domicilio, no se proseguirá la tramitación del expediente de baja de oficio, sin perjuicio de las restantes responsabilidades que procedan.

A L'ALCALDESA DE L'AJUNTAMENT DE PAIPORTA
A LA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE PAIPORTA

En Paiporta, a _____ de _____ de ____.

FIRMA: Sol·licitant

AMB LA MARCA D'AQUESTA CASELLA, EXPRESSO EL MEU CONSENTIMENT POSITIU, LLIURE, INEQUÍVOC, INFORMAT I EXPLÍCIT PER AL TRACTAMENT DE LES MEVES DADES PERSONALS EN ELS TERMES INDICATS EN LA CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE, INEQUÍVOCO, INFORMADO Y EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES EN LOS TÉRMINOS INDICADOS EN LAS CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.



Informació bàsica sobre la protecció de dades	
Responsable	Excim. Ajuntament de Paiporta
Finalitat	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat
Legitimació	Consentiment de l'interessat
Destinataris	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en l'informació adicional

Información básica sobre la protección de datos	
Responsable	Exmo. Ayuntamiento de Paiporta
Finalidad	Gestión de la solicitud presentada por el interesado
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional