



Datos Titular

*N.I.F./C.I.F./N.P.R.	*Nombre y Apellidos o Razón Social
-----------------------	------------------------------------

*Domicilio

*Código Postal	*Municipio	*Provincia	Teléfono	Correo Electrónico
----------------	------------	------------	----------	--------------------

Datos Representante

*N.I.F./C.I.F./N.P.R.	*Nombre y Apellidos o Razón Social
-----------------------	------------------------------------

*Domicilio

*Código Postal	*Municipio	*Provincia	*Teléfono	Correo Electrónico
----------------	------------	------------	-----------	--------------------

*La persona solicitante cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:

Que preciso acreditar mi RESIDENCIA en el domicilio expuesto en los datos del titular, a efectos de:

*Por lo anteriormente expuesto, SOLICITA:

Se expida Certificación de mi RESIDENCIA

Fecha y firma

Alcalá la Real, a	de	de	Firma
-------------------	----	----	-------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALA LA REAL

*NOTA: Los datos precedidos de * han de ser rellenados obligatoriamente

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en este formulario.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito al Excmo. Ayuntamiento de Alcalá la Real, Plaza del Ayuntamiento, nº1, 23680, Alcalá la Real, Jaén.

Según gestiones practicadas por el Servicio de Informes de esta Jefatura, resultan ser ciertos los datos manifestados por el solicitante de la presente solicitud.

Alcalá la Real, a de de

EL SUBINSPECTOR JEFE
Firma