



Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell

MODEL D'AUTORITZACIÓ

El/La senyor/a, amb
NIF, i domicili a, província
de, carrer/avda./plaça.....
núm....., codi postal.....

AUTORITZO a:

El/La senyor/a, amb
NIF, a sol·licitar la informació que a continuació es detalla:

- CERTIFICAT EMPADRONAMENT
- CERTIFICAT CONVIVÈNCIA
- CERTIFICAT EMPADRONAMENT HISTÒRIC
- CERTIFICAT CONVIVÈNCIA HISTÒRIC
- VOLANT EMPADRONAMENT
- VOLANT CONVIVÈNCIA
- ALTRES

A, de de

Signatura del autoritzant

- **Aquest document s'ha d'acompanyar de la fotocòpia del DNI de la persona que fa l'autorització i la seva validesa es limita a aquesta sol·licitud.**
- **La persona autoritzada ha d'acreditar la seva identitat.**

En compliment del que disposa l'art. 5è de la Llei Orgànica 15/1999, sobre protecció de dades de caràcter personal, li informem que totes les dades que ens faciliti en virtut del present formulari, així com la documentació que es presenti conjuntament passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell per tal de tramitar la petició sol·licitada. Dependent de la naturalesa de la petició, les dades podran ser cedides a altres administracions, sempre dins l'exercici de les seves competències. Així mateix podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al Registre General de l'Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell, a la Plaça Major, núm. 8 de Bell-lloc d'Urgell.