



## MODELO AUTORIZACIÓN PROPIETARIO

### DATOS DEL TITULAR DE LA VIVIENDA

D/D<sup>a</sup>.

con domicilio en

DNI

C.P.

Población:

Teléfono:

Fax:

### MANIFIESTA QUE AUTORIZA MEDIANTE LA PRESENTE A QUE PUEDAN EMPADRONAR EN EL DOMICILIO DE MI PROPIEDAD SITO EN CABANES EN:

A LAS PERSONAS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

En Cabanes a

### APORTO:

- Fotocopia Documento Nacional de Identidad del/de la propietario/a** o documento de identificación fiscal y representación, en su caso.
- Fotocopia del IBI
- Otros. Especificar

*Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en fichero/s para su tratamiento por este Ayuntamiento, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presentando un escrito, acompañado de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Cabanes.*

*De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el solicitante deberá aportar la documentación que se indica en el plazo de 10 días. Si no se aportasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistida su petición, dictándose la correspondiente resolución.*

**Ajuntament de Cabanes**