

SOLICITUD DE BAJA EN PADRON MUNICIPAL POR DEFUNCIÓN

DATOS DEL FALLECIDO

1 ^{er} Apellido:	2 ^o Apellido:	
Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Fecha de Defunción:	DNI, NIE, Pasaporte
Dirección:		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR DEL FALLECIDO

1 ^{er} Apellido:	2 ^o Apellido:	
Nombre:		
Teléfono:	e-mail:	DNI, NIE, Pasaporte
Dirección:		

FIRMA	Distrito:	Sección:	Hoja:
En _____ a ____ de _____ de 20____ -			

INSTRUCCIONES

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificado de defunción.
- Documento de identidad, en vigor, de la persona que solicita el trámite vigente: DNI, NIE o pasaporte.

Protección de datos de carácter personal: INFORMACION BASICA

La Ley 4/1996 de 10 de Enero, por la se modifica. PROTECCION DE DATOS: Los datos de carácter personal facilitados, serán tratados por el Ayuntamiento de Alcalá de Henares como responsable del tratamiento e incorporados al tratamiento "Padrón Municipal de Habitantes", cuya finalidad es la Gestión y control del Padrón Municipal de Habitantes, así como el cumplimiento de la función estadística pública. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad <https://sede.ayto-alcaladehenares.es/proteccion-de-datos> ante el Ayuntamiento de Alcalá de Henares, Plaza de Cervantes, 12, 28801 Alcalá de Henares o en la dirección de correo dpo@aytoalcaladehenares.es.