



**REAL SITIO DE
SAN ILDEFONSO**
EXCMO. AYUNTAMIENTO

SOLICITUD VOLANTE / CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO

ESPACIO RESERVADO REGISTRO

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo Responsable es el Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, en los términos contenidos en la citada norma y en la Ley 7/1.985, Reguladora de Bases del Régimen Local.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA						
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		DNI, NIF, NIE, CIF
Domicilio (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera
				Piso	Puerta	
Municipio				Provincia		Código Postal
Teléfono/s			Correo electrónico			
DATOS DEL REPRESENTANTE						
Nombre y Apellidos				D. N. I.		Teléfono

TIPO DE DOCUMENTO QUE SOLICITA (SEÑALAR EL QUE CORRESPONDA)	
<input type="checkbox"/> VOLANTE INDIVIDUAL.	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO INDIVIDUAL.
<input type="checkbox"/> VOLANTE COLECTIVO (*).	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO COLECTIVO (*).
<input type="checkbox"/> VOLANTE INDIVIDUAL HISTÓRICO.	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO INDIVIDUAL HISTÓRICO.
<input type="checkbox"/> VOLANTE COLECTIVO HISTÓRICO (*).	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO COLECTIVO HISTÓRICO (*).
<input type="checkbox"/> VOLANTE DE PERSONA FALLECIDA.	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO PERSONA FALLECIDA.
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (*).	<input type="checkbox"/> OTROS:
* Para la expedición de certificados colectivos deberán firmar la presente solicitud todos los mayores de edad empadronados en la misma Hoja Padronal.	
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA	
ORGANISMO PARA EL QUE SE EXPIDE	
OBSERVACIONES	

EN CASO DE SER UN VOLANTE O CERTIFICADO DE PERSONA FALLECIDA INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS						
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		D.N.I.
Domicilio (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera
				Piso	Puerta	

SOLICITA QUE LE SEA EXPEDIDA Y ENTREGADA DICHA CERTIFICACIÓN

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201____

FIRMA D.N.I. /N.I.E. FIRMA D.N.I. /N.I.E. FIRMA D.N.I. /N.I.E. FIRMA D.N.I. /N.I.E.

RECIBÍ	
FECHA: _____ FIRMA _____	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO

Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. Plaza de los Dolores, 1 – 40.100 Real Sitio de San Ildefonso (Segovia)

Tel: 921 47 00 18 – Fax: 921 47 21 60 – mail: aytosanildefonso@lagranja-valsain.com

www.realsitiodesanildefonso.com