

DATOS SOLICITANTE:

D.D^a

DOMICILIO:

C/.....**Nº**.....

LOCALIDAD: GRANÁTULA DE CVA. **PROVINCIA:** CIUDAD REAL

D.N.I.:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Por medio del presente SOLICITO el **CAMBIO DE DOMICILIO** dentro del Municipio de Granátula de Calatrava, debiendo figurar empadronado/a a partir de la fecha en la siguiente dirección:

Igualmente solicito la baja en el siguiente domicilio:

Granátula de Cva. a.....de.....de

INFORMACIÓN RELATIVA A LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA con domicilio en Plaza de la Constitución. 1. Este fichero tiene únicamente la finalidad de proceder a la gestión adecuada de las funciones propias del AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA.

El responsable del fichero es el propio Ayuntamiento, ante el que las personas interesadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una comunicación a la dirección antes indicada, con la referencia "*Protección de Datos*"; todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CVA. (CIUDAD REAL)