



Ajuntament de Sant Pol de Mar

Plaça de la vila, 1 Sant Pol de Mar
Tel. 937600451 Fax. 937601352
www.santpol.cat oac@santpol.cat

Sol·licitud de canvi de domicili

Registre d'entrada

En / Na _____ Major d'edat _____

amb DNI/NIE/PASSAPORT número _____ amb telèfon _____

En nom propi i de :

NOM i COGNOMS	DNI/NIE/PASSAPORT

Per trasllat del carrer _____

al carrer _____

d'aquesta vila.

Sol·licita a l'Ajuntament de Sant Pol de Mar, el canvi de domicili a efectes oficials.

Signatura

Sant Pol de Mar, _____ de _____ de _____

Documentació annexa :

- Fotocòpia DNI / NIE / PASSAPORT de la persona que signa
- Fotocòpia títol propietat o lloguer

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran per ser tractades en un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. Li recordem que pot exercir en qualsevol moment el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit en el Registre General.