



Sol·licitud d'alta al padró municipal d'habitants

Dades de la persona interessada

Cognoms, Nom (*)		DNI / NIE / Passaport (*)	
Adreça (*)	Lloc de naixement (*)		Data naixement
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari
Municipi o país de procedència (indicar el lloc anterior d'empadronament) (*)			
Telèfon (*)	Correu electrònic	Rebre notificació electrònica (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Titulació (*) (2)			

Adreça en la qual vol realitzar-se l'empadronament

Carrer (*)								
Número (*)	Bloc	Escala	Planta	Portal	Districte	Secció	Illa	Full padró número

Subjecte adicional

Cognoms, Nom		Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	
Lloc de naixement		Data de naixement	
Titulació (2)			
DNI / NIE / Passaport	Nacionalitat	Relació amb la 1a persona (3)	
Municipi o país de procedència (indicar el lloc anterior d'empadronament)			
Telèfon	Correu electrònic		



Subjecte adicional

Cognoms, Nom	Sexe	
	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	
Lloc de naixement	Data de naixement	
Titulació (2)		
DNI / NIE / Passaport	Nacionalitat	Relació amb la 1a persona (3)
Municipi o país de procedència (indicar el lloc anterior d'empadronament)		
Telèfon	Correu electrònic	

Subjecte adicional

Cognoms, Nom	Sexe	
	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	
Lloc de naixement	Data de naixement	
Titulació (2)		
DNI / NIE / Passaport	Nacionalitat	Relació amb la 1a persona (3)
Municipi o país de procedència (indicar el lloc anterior d'empadronament)		
Telèfon	Correu electrònic	

Subjecte adicional

Cognoms, Nom	Sexe	
	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	
Lloc de naixement	Data de naixement	
Titulació (2)		
DNI / NIE / Passaport	Nacionalitat	Relació amb la 1a persona (3)
Municipi o país de procedència (indicar el lloc anterior d'empadronament)		
Telèfon	Correu electrònic	



Documents que s'adjunten (S'ha d'aportar original i fotocòpia dels documents requerits per iniciar el tràmit)

Els documents a aportar en tots els casos són:

- Document identificatiu de l'interessat/ada (DNI / NIE / passaport / permís de residència) (*)
- Si l'interessat/ada és propietari/ària, còpia simple de l'escriptura de propietat (amb últim rebut IBI)
- Si l'interessat/ada és l'arrendatari/ària, contracte de lloguer (amb l'últim rebut pagat)

En el cas d'empadronament mitjançant un representant:

- Document identificatiu del representant (DNI, NIE, passaport, permís de residència)
- Document acreditatiu de la representació (poders notariais, acta d'acceptació del càrrec de tutor, o resolució judicial)

En el cas d'empadronament de menors d'edat:

- Llibre de família en cas de menors de 14 anys sense DNI o certificat de naixement o document identificatiu propi en vigor cas que en tingui (si s'escau)
- Document de tutela, en cas de menors d'edat on els pares no convisquin junts (si s'escau)

En el cas de menors de 16 anys que s'empadronen en un domicili diferent dels progenitors:

- Autorització expressa i per escrit dels progenitors o representants legals Poders notariais

En el cas de menors de 16 anys que s'empadronen amb un sol progenitor si la custòdia no és en exclusiva:

- Autorització de l'altre progenitor Declaració de responsabilitat

En el cas d'estrangers:

- Certificat de registre central d'estrangers Asil polític (si s'escau)

En el cas d'empadronament en un habitatge on hi resideixen altres persones:

- Autorització original signada d'un major d'edat del mateix habitatge i fotocòpia del seu document d'identitat
- Autorització del propietari de l'habitatge (en cas de no disposar de contracte de lloguer al seu nom)

En el cas d'empadronar-se en un establiment col·lectiu:

- Autorització del director/a del centre

Declara sota jurament que la informació aportada és certa i demana que un cop contrastada la informació aportada, es pugui empadronar al municipi d'Ampostà.

Autoritza a l'Ajuntament a que faci els esbrinaments que cregui adients per tal de poder contrastar la veracitat de la informació aportada i acreditar que el municipi d'Ampostà és on realment viu.

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Ampostà**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Ampostà. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Ampostà, o per e-mail a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)

Lloc (*)

Signatura de les persones majors d'edat inscrites en aquest full (*)				
.....

El funcionari/ària
.....

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.
 (2) **Titulació (escriure un dels següents valors):** *No sap llegir ni escriure o hi té dificultats; Sense estudis; Primària o EGB(Primera etapa completa); Batxillerat elemental; EGB(Segona etapa completa) o ESO; Formació professional, primer grau o grau d'oficial; Formació professional, segon grau o mestratge; Batxillerat superior, BUP o COU; Diplomatura o altres titulacions mitjanes; Llicenciatura o doctorat.*
 (3) **Relació amb la 1a persona (escriure un dels següents valors):** *Primera persona; Cònjuge o parella; Fill/a; Pare o mare; Sogre/a; Gendre o nora; Net/a; Germà/ana o cunyat/ada; Altres parentius; Servei domèstic; Hoste; Altres relacions (no de parentiu).*

(*) Camps d'entrada obligatòria