



Ajuntament de Llubí

Nom _____ 1er llinatge _____

2on llinatge _____ nascut/da a _____

amb DNI núm. _____ expedit a _____

amb domicili a _____ carrer _____

núm. _____ C.P. _____

EXPÓS, que en l'actualitat residesc a _____

Carrer _____ núm. _____ i havent comprovat que

Figuro/am empadronat/s al carrer _____ núm. _____

Del padró Municipal d'Habitants d'aquest Municipi, sol·licito/am el canvi de
domicili en el d'habitants.

Per això DEMANO, que previs el tràmits i informes

Reglamentaris es faci el canvi de domicili sol·licitat.

Llubí, _____ de _____ 201

IL·LMA. SRA. BATLLESA DE L'AJUNTAMENT DE LLUBÍ

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, el que ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la, si fos incorrecta i eliminar-la un cop finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT DE LLUBÍ, C / . SANT FELIU, 13., CP 07430, LLUBÍ (Illes Balears). En el cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).