

PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS

AUTORITZACIÓ PER REALITZAR LA SOL·LICITUD DE COMPROVACIÓ PERIÒDICA DE RESIDÈNCIA

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'INTERESSAT	
Nom:	
Primer cognom:	Segon cognom:
Data de naixement:	Sexe:
Municipi o País de naixement:	
Nacionalitat:	
Domicili:	
Document d'identitat:	

Autoritzo a:

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL REPRESENTANT	
Nom:	
Primer cognom:	Segon cognom:
Domicili	
Municipi	Codi postal:
Número del document d'identitat:	

Per realitzar la comprovació periòdica de la meva residència de la meva residència al municipi

Manresa, ____ de/d' _____ de 202_

Signatura Interessat:

Cal acompanyar aquesta autorització amb una còpia del document d'identitat de la persona interessada.

De conformitat amb la legislació de protecció de dades, us informem el següent:

Responsable del tractament	Ajuntament de Manresa Plaça Major, 1 08241 Manresa Tel. 93 878 23 00 www.manresa.cat
Finalitat del tractament	Prestació de serveis i gestió de tràmits municipals
Drets de les persones interessades	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les, cancel·lar-les, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la seva limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant la Seu Electrònica de l'Ajuntament.
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.manresa.cat/lpd