

(*A rellenar por la Administración)

Distrito		Sección		Fecha	
----------	--	---------	--	-------	--

SOLICITUD DE BAJA POR DEFUNCIÓN EN EL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

DATOS DEL/ LA SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	DNI / NIE/ Pasaporte:
Domicilio:	Teléfono:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA	
Nombre:	Municipio de nacimiento:
Apellido 1º:	Provincia nacimiento:
Apellido 2º:	País de nacionalidad:
Fecha de nacimiento:	DNI / NIE/ Pasaporte:
Fecha de defunción:	

SOLICITA:

Que se proceda a dar de baja en el Padrón Municipal de Habitantes a la persona señalada como fallecida.

En Torrejón de Ardoz, a _____ de _____ de _____

EL/ LA SOLICITANTE



NOTA: adjúntese fotocopia del DNI, permiso de residencia o pasaporte del solicitante y original y fotocopia del certificado de defunción expedido en el juzgado competente

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales proporcionados en este impreso serán incorporados en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz la gestión del empadronamiento. Sus datos podrán ser comunicados a otros municipios, en caso de cambio de domicilio para que puedan causar baja o la notificación de impuestos, Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria, Ministerio Fiscal, Jueces o Tribunales de Justicia, defensor del Pueblo, Tribunal de Cuentas y Fuerzas y Cuerpos de Seguridad públicos para el cumplimiento de las funciones que tiene atribuidas, así como a otras Administraciones Públicas previstas en la Ley para el ejercicio de sus respectivas competencias. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, Departamento de Estadística., Plaza Mayor, 1 , 28850, Torrejón de Ardoz (Madrid).

(*A rellenar por la Administración)

Distrito		Sección		Fecha	
----------	--	---------	--	-------	--

SOLICITUD DE BAJA POR DEFUNCIÓN EN EL PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES

DATOS DEL/ LA SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	DNI / NIE/ Pasaporte:
Domicilio:	Teléfono:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA	
Nombre:	Municipio de nacimiento:
Apellido 1º:	Provincia nacimiento:
Apellido 2º:	País de nacionalidad:
Fecha de nacimiento:	DNI / NIE/ Pasaporte:
Fecha de defunción:	

SOLICITA:

Que se proceda a dar de baja en el Padrón Municipal de Habitantes a la persona señalada como fallecida.

En Torrejón de Ardoz, a _____ de _____ de _____

EL/ LA SOLICITANTE

NOTA: adjúntese fotocopia del DNI, permiso de residencia o pasaporte del solicitante y original y fotocopia del certificado de defunción expedido en el juzgado competente

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales proporcionados en este impreso serán incorporados en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz la gestión del empadronamiento. Sus datos podrán ser comunicados a otros municipios, en caso de cambio de domicilio para que puedan causar baja o la notificación de impuestos, Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria, Ministerio Fiscal, Jueces o Tribunales de Justicia, defensor del Pueblo, Tribunal de Cuentas y Fuerzas y Cuerpos de Seguridad públicos para el cumplimiento de las funciones que tiene atribuidas, así como a otras Administraciones Públicas previstas en la Ley para el ejercicio de sus respectivas competencias. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, Departamento de Estadística,, Plaza Mayor, 1 , 28850, Torrejón de Ardoz (Madrid).