



Baixa en el padró municipal d'habitants Baja en el padrón municipal de habitantes

Empleneu aquest document amb lletra clara / Rellene este documento con letra clara

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES			
Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social		NIF / NIE / Pas	
Nom i cognoms de la persona representant (si escau) / Nombre y apellidos de la persona representante (si procede)		NIF/NIE/Pas	
DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Carrer, plaça, etc. / Calle, plaza, etc.		Número	Pis / Piso Porta / Puerta
Població / Población	CP	Tel	T Mòbil / T Móvil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica) / Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)			
<input type="checkbox"/> Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud <i>Quiero recibir notificación electrónica de todas las actuaciones relacionadas con este procedimiento en la dirección facilitada en esta solicitud</i>		Idioma preferent / Idioma preferente <input type="checkbox"/> Català / Catalán <input type="checkbox"/> Castellà / Castellano	
Tot i que el consentiment es doni de forma general, la notificació electrònica s'utilitzarà només en aquells procediments i tràmits que tecnològicament estiguin adaptats i hagin integrat aquesta via de comunicació. Així mateix, podran ser notificades via correu electrònic les persones identificades amb NIF, NIE o passaport. / Aunque el consentimiento se dé de forma general, la notificación electrónica se utilizará solo en aquellos procedimientos y trámites que tecnológicamente estén adaptados y hayan integrado esta vía de comunicación. Asimismo, podrán ser notificadas vía correo electrónico las personas identificadas con NIF, NIE o pasaporte.			

Qui subscriu formula aquesta instància, adreçada a L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET, en els termes següents:
Quien suscribe formula esta instancia, dirigida al AYUNTAMIENTO DE L'HOSPITALET, en los términos siguientes:

Exposició de fets / Exposición de hechos

DECLARO que les persones que es relacionen a continuació no viuen al meu domicili des de (data) DECLARO que las personas que se relacionan a continuación no viven en mi domicilio desde (fecha)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Sol·licitud / Solicitud

Concreteu-hi la vostra petició de la manera més clara possible / Concrete aquí su petición del modo más claro posible
Baixa en el padró municipal d'habitants de les persones relacionades anteriorment. Baja en el padrón municipal de habitantes de las personas relacionadas anteriormente.

Data i signatura de la persona sol·licitant / Fecha y firma de la persona solicitante

Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet. **Adreça postal:** carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tractament:** Reglament General de Protecció de Dades 2016/679. De conformitat amb l'article 6.1c El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. **Finalitat del tractament:** Acreditació i determinació del domicili i residència habitual dels veïns del municipi. Vinculació d'una persona al municipi com a part integrant de la seva població. **Conservació de les dades:** Les dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. **Exercici de drets:** En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).

Información sobre protección de datos. Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de L'Hospitalet. **Dirección postal:** calle de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tratamiento:** Reglamento General de Protección de datos 2016/679. De conformidad con el artículo 6.1c El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. **Finalidad del tratamiento:** Acreditación y determinación del domicilio y residencia habitual de los vecinos del municipio. Vinculación de una persona al municipio como parte integrante de su población. **Conservación de los datos:** Los datos personales serán conservados el tiempo necesario para cumplir las finalidades legalmente establecidas. **Ejercicio de derechos:** En cualquier momento, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales ante la Oficina de Atención Ciudadana, calle de Girona, 10, planta baja. Teléfonos gratuitos 010 y 900 100 277 (fuera de L'Hospitalet y móviles).