



SOLICITUDE DE CAMBIO DE ENDEREZO

Distrito	Sección	Código de vía	Folla	Código vivenda

DATOS DA VIVENDA

Rúa/Praza/Avda.....	Nome da vía			Teléfono	
Número	Letra	Escaleira	Andar	Porta	C.P.

NOME E APELIDOS DAS PERSOAS QUE CAMBIAN DE ENDEREZO	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	SIGNATURA	Solicito a alta a efectos fiscais do Concello de Santiago	Autorizo ao Concello de Santiago, á consulta telemática para a tramitación deste trámite, da información relativa á verificación:			
				dos datos de identidade, na DGP		de consulta de residencia, no INE	
			SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Cómpre presentar os documentos de identidade orixinais de cada unha destas persoas e o libro de familia orixinal no caso daquelas que non teñan documento de identidade.

Cubrir só no caso de que o cambio de domicilio afecte exclusivamente a menores de idade

NOME E APELIDOS (PAI, NAI OU TITOR)	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	SIGNATURA	Autorizo ao Concello de Santiago á consulta telemática na Administración Pública competente da información relativa á verificación dos datos de identidade para a tramitación deste expediente	
			SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

En cumprimento do Regulamento xeral de protección de datos 2016/679 do Parlamento Europeo, do 27 de abril de 2016 e da Lei orgánica 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámoslle que os datos persoais reflectidos neste impreso trataranse polo Concello de Santiago de Compostela coa finalidade de xestionar o procedemento que inicia con este formulario. O mencionado tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público e para o exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento (artigo 6 do Regulamento xeral de protección de datos 2016/679 do Parlamento Europeo). Poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante o responsable do tratamento.

- Responsable: Concello de Santiago, con CIF P1507900G e enderezo na Praza do Obradoiro, 1. 15705, Santiago de Compostela (A Coruña)
- Destinatario: Departamentos municipais con competencias na tramitación do expediente ou, cando corresponda, empresas concesionarias de servizos públicos ou outras administracións públicas.
- Conservación: Os seus datos trataranse durante o tempo necesario para resolver o expediente e conservaranse durante os prazos de prescrición establecidos na normativa aplicable.

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20__

Asinado: _____

ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA