



Ayuntamiento Moraleda de Zafayona

Ctra.del Canal,6
18370 Moraleda de Zafayona (18370)

e-mail: moraledadezafayona@dipgra.es
Telf.:958 443 002

Reservado para la Administración

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

1 SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	DNI-NIF/NIE/CIF

2 REPRESENTANTE (Adjunta documentación acreditativa de la representación)	
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	DNI-NIF/NIE/CIF

Con el que se entenderán las actuaciones, salvo manifestación expresa en contrario del interesado (artº.32.1 Ley 30/92)

3 DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES			
DIRECCIÓN: CALLE,PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

4 OTROS MEDIOS DE CONTACTO	
TELÉFONO / MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

5 ORGANISMO DONDE SURTIRÁ EFECTOS

6 TIPO DE CERTIFICACIÓN QUE SE SOLICITA								
<table> <tr> <td>EMPADRONAMIENTO</td> <td>RIQUEZA</td> </tr> <tr> <td>RESIDENCIA</td> <td>CATASTRAL</td> </tr> <tr> <td>CONVIVENCIA</td> <td>EXACCIONES</td> </tr> <tr> <td>URBANÍSTICA</td> <td>OTRAS _____</td> </tr> </table>	EMPADRONAMIENTO	RIQUEZA	RESIDENCIA	CATASTRAL	CONVIVENCIA	EXACCIONES	URBANÍSTICA	OTRAS _____
EMPADRONAMIENTO	RIQUEZA							
RESIDENCIA	CATASTRAL							
CONVIVENCIA	EXACCIONES							
URBANÍSTICA	OTRAS _____							

7 TEXTO

8 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y los documentos que aporta y SOLICITA del Ayuntamiento la correspondiente certificación.</p> <p style="text-align: center;">En Moraleda de Zafayona a _____ de _____ de 202</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>

**EXPÍDASE
LA ALCALDESA,**

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MORALEDA DE ZAFAYONA

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Moraleda de Zafayona le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás documentos que en su caso se adjunten a la misma, van a ser incluidos para su tratamiento en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y la notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a Ayuntamiento de Moraleda de Zafayona Ctra. Del .Canal, 6 18370 Moraleda de Zafayona (Granada).Fax 958 44 34 33 Telf.958 44 30 02