



AYUNTAMIENTO DE TALAMANCA DE JARAMA

C/ Fuente del Arca, 19 – 28160 Madrid

Tel: 91 841 70 07 - Fax: 91 841 70 55

administracion-talamanca@madrid.org

Solicitud de cambio de domicilio

Solicitante:

Nombre y Apellidos

Domicilio

Localidad Código Postal

Provincia Teléfono

Expone: Que habiendo trasladado, junto con su familia cuyos miembros relaciona a continuación, su residencia dentro de este municipio de la calle:

A la calle:

Solicita: La modificación del domicilio en el Padrón de Habitantes:

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

D./ D^a DNI

Talamanca de Jarama, a __ de _____ de 20__

Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____

(Deberá ir firmado por todos los mayores de edad)

Sus datos personales son tratados por este Ayuntamiento en el fichero de Licencias. El titular podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición en estas dependencias, sitas en la c/ Fuente del Arca nº 19, con lo cual se informa en aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal.

Al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Talamanca de Jarama (Madrid)