



# Autorització de tràmits Acreditació d'alta i/o de canvi de domicili Declaració de l'empadronament de menors o incapacitats

## Domicili on s'efectua l'empadronament

Carrer	Núm.	Bis	Escala	Pis	Porta
--------	------	-----	--------	-----	-------

Dades de les persones que s'empadronen en el domicili assenyalat, inclosos menors o incapacitats; i/o

Dades de les persones que autoritzen a fer tràmits en el seu nom

Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura (menors o incapacitats no signen)
Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura (menors o incapacitats no signen)
Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura (menors o incapacitats no signen)
Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura (menors o incapacitats no signen)
Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura (menors o incapacitats no signen)

## Dades de la persona major d'edat que autoritza l'empadronament dels menors o incapacitats relacionats

En qualitat de:  pare/mare  tutor/ra  representant legal

Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura
---------------	----------------------	-----------

## Dades de la persona major d'edat que autoritza l'empadronament en el domicili amunt assenyalat

En qualitat de:  propietari/tària  llogater/ra  ocupant  responsable col·lectiu

Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura
---------------	----------------------	-----------

## Dades de la persona major d'edat autoritzada a fer el tràmit en el padró municipal d'habitants

Nom i cognoms	Document d'identitat	Signatura
---------------	----------------------	-----------

L'Hospitalet de Llobregat, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### Informació

És imprescindible aportar-hi la fotocòpia del document d'identitat vigent de totes les persones que signen aquest document, i l'original de la persona que realitza el tràmit.

La persona que realitza l'empadronament declara, sota la seva responsabilitat, la veracitat de les dades i signatures d'aquest document.

El servei responsable es reserva el dret a requerir l'original dels documents aportats juntament amb aquesta autorització i la possibilitat de reclamar la documentació complementària que calgui.

**Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament:** Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. Telèfon: 93 402 94 00. **Base jurídica del tractament:** Es determinarà de conformitat amb l'article 6 del Reglament General de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679. **Finalitat del tractament:** Registre, atenció i gestió del dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. **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, portabilitat 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).