



AYUNTAMIENTO DE
FINES (ALMERÍA)

Espacio reservado para el sello del
Registro de Entrada en este
Ayuntamiento

PADRON MUNICIPAL DE
HABITANTES

**SOLICITUD DE BAJA EN EL PADRON MUNICIPAL POR
RETORNO AL PAIS DE ORIGEN, O TRASALDO A OTRO PAÍS**

DATOS DEL SOLICITANTE:

	Nombre	1 Apellido	2 Apellido	DNI / NIE
Don/ña				

empadronado en Fines en la vivienda sita en :

Tipo y Nombre de la calle:	Número:	Portal/Escalera:	Piso:	Puerta:
----------------------------	---------	------------------	-------	---------

SOLICITIO mi BAJA en el Padrón Municipal de Habitantes de Fines por trasladar mi nueva residencia fuera de España (indique país):

Igualmente SOLICITIO la BAJA en el Padrón Municipal de Habitantes de Fines de los miembros de mi familia que igualmente trasladan su residencia y que relaciono a continuación

Nombre	1 Apellido	2 Apellido	DNI / NIE / Pasaporte (1)

(1) Menores de edad sin documento de identidad indicar fecha de nacimiento

DOCUMENTACION A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD: Copia de Documento de Identidad y de todas las personas que causan Baja

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE FINES con la finalidad de GESTIÓN DEL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.fines.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES.

Fecha: En Fines

día mes año

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

Firma del Solicitante