MOD.354

Solicitud de Certificado
de Convivencia con Informe Policial

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS								
						NIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)

NOMBRE Y APELLIDOS								
						NIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR	MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN
◯ Solicitante	◯ Notificación en papel
◯ Representante	◯ Notificación telemática

4. RESTO DE PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS (1)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (2)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (3)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (4)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (5)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (6)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (7)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (8)	NIF
NOMBRE Y APELLIDOS (9)	NIF

5. EFECTO PARA EL QUE SE SOLICITA

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- ○ DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante.
- ○ En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.
- ○
- ○
- ○
- ○
- ○

7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le informa de lo siguiente:

1) Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.
2) Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
3) Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como a solicitar, en su caso, su rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición y portabilidad, en los términos ampliados que podrá encontrar en la siguiente dirección electrónica: https://valsequillodegrancanaria.sedelectronica.es/privacy.2

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedido lo que se especifica en las condiciones establecidas.

Valsequillo de G. C., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE