

**EXCMO SR.:**

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	
DOMICILIO	NÚMERO	PISO	PUERTA
POBLACIÓN			
PERSONA O ENTIDAD A LA CUAL REPRESENTA		D.N.I./C.I.F.	

**EXPONE:** que los abajo firmantes prestan su autorización para que, cualquiera de ellos, provistos de DNI, pueda solicitar el certificado de empadronamiento en el que figuren sus datos personales.

**CERTIFICADOS COLECTIVOS:**

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA

**SOLICITA:** Autorización permanente en Certificados de Empadronamiento

Sevilla, a ..... de ..... de 20 .....

FIRMA DEL REPRESENTANTE

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

- Representado: Original y copia o copia compulsada de D.N.I., Pasaporte, Tarjeta de Residencia, Tarjeta de Identidad Nacional U.E., (para menores de edad: Libro de familia).
- Representante: Original de uno de los documentos arriba expresados.

El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. nos proporciona serán incluidos en los ficheros automatizados de datos de carácter personal titularidad de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias.