

**PERSONA QUE AUTORIZA:**

Nombre y apellidos		DNI / NIE/ Pasaporte
Dirección		Código Postal
Población	Teléfonos	Correo electrónico

**AUTORIZA A:**

Nombre y apellidos	DNI / NIE/ Pasaporte
--------------------	----------------------

Para que en mi nombre realice la siguiente gestión:

(Señalar con una "X" la opción que corresponda)

- Alta en el Padrón Municipal de Habitantes de Monzón, en el siguiente domicilio

- Cambio de Domicilio por traslado a la siguiente dirección

- La modificación de datos personales

- Expedición de Certificado o Volante de Empadronamiento

- Otras:

**Documentación que aporto:**

- Acreditación de la identidad de autorizante y autorizado: DNI/NIE/Tarjeta de Residencia/Pasaporte...

**Protección de datos:**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE MONZÓN, PLAZA MAYOR 4, CP 22400, MONZÓN (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [aeneriz@audidat.com](mailto:aeneriz@audidat.com)

Más información en nuestra web [www.monzon.es](http://www.monzon.es) y en nuestras dependencias.

MONZON,

EL AUTORIZANTE,