



Ajuntament de Salou

SALOU

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD PARA TRÁMITES INDIVIDUALES PADRÓN DE HABITANTES

Documento revisado 26/05/2020

Espacio reservado para uso administrativo

PADRE O TUTOR LEGAL

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Municipio Provincia País

Teléfono fijo Teléfono Móvil Dirección de correo electrónico

MADRE O TUTORA LEGAL

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Municipio Provincia País

Teléfono fijo Teléfono Móvil Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN DE INTERÉS: La notificación postal tiene un coste para el Ayuntamiento de 9€ aproximadamente

AUTORIZO al Ayuntamiento de Salou que, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de les Administraciones Públicas y en relación con la presente solicitud, me envíen notificaciones electrónicas accesibles a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Salou: <https://seu.salou.cat>



Acceso al buzón

Dirección a efectos de notificaciones postales del padre o tutor legal madre o tutora legal menor autorizado

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Municipio Provincia País

AUTORIZO/AUTORIZAMOS AL MENOR: (rellenar en el caso de alta o cambio de domicilio)

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Para hacer el trámite de alta o cambio de domicilio para que resida y se empadrone a la vivienda situada en la siguiente dirección:

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Con la persona:

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Teléfono fijo Teléfono Móvil Dirección de correo electrónico

AUTORIZO/AUTORIZAMOS A: (rellenar en el caso de solicitar volante o certificado del menor)

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Tipo de vía Nombre de la vía

Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio				Provincia		País		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Teléfono fijo		Teléfono Móvil		Dirección de correo electrónico				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

Para solicitar y recoger el trámite que se señale, del menor que se indica a continuación:

(rellenar y marcar con una X el trámite correspondiente)

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI / NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento individual | <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento individual |
| <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento individual histórico | <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento individual histórico |
| <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento individual histórico en situación de baja | <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento individual histórico en situación de baja |

(Esta autorización será válida exclusivamente para una única gestión. El período de validez de este documento es de un mes)

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Original de la identificación de la persona autorizada
- Fotocopia de la identificación de las personas que autorizan
- Libro de familia o certificado literal de nacimiento del menor y original del documento de identidad en el caso de que sea mayor de 14 años. (Si se solicita un volante/certificado del PMV, en cuanto al menor será suficiente con la fotocopia de uno de estos 3 documentos)
- Otra:

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta instancia.

Salou, de de

El padre o tutor legal

La madre o tutora legal

Firmado Firmado

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU

- Me opongo** a que el Ayuntamiento de Salou consulte y obtenga los datos necesarios para la resolución de esta solicitud, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

AVISO LEGAL

De acuerdo con lo que establece la normativa de protección de datos personales, le informamos que sus datos serán tratados con la finalidad de dar servicio y respuesta a la solicitud presentada. El responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Salou y puede ampliar esta información consultando la política de privacidad en la página web del Ayuntamiento www.salou.cat.

Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión y del resto de sus derechos mediante la remisión de un escrito dirigido al responsable del tratamiento en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Salou, Paseo del 30 de octubre, 4, 43840 Salou o en la sede electrónica del Ayuntamiento.



Ejercicio de derechos LOPD