



Ajuntament de Calvià
Mallorca

AUTORITZACIÓ PER SOL·LICITAR EL CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA

Dades del/s sol·licitant/s (Persones majors d'edat que conviuen al domicili)

1.- Nom i llinatges: _____
NIF/NIE/Targeta de Resident/Passaport: _____

2.- Nom i llinatges: _____
NIF/NIE/Targeta de Resident/Passaport: _____

3.- Nom i llinatges: _____
NIF/NIE/Targeta de Resident/Passaport: _____

4.- Nom i llinatges: _____
NIF/NIE/Targeta de Resident/Passaport: _____

Dades de la persona autoritzada

Nom i llinatges: _____
NIF/NIE/Targeta de Resident/Passaport: _____

El/s sol·licitant/s AUTORITZA/N a la persona que figura com autoritzada per a què en nom seu sol·liciti un certificat de convivència relatiu a TOTES les persones empadronades al següent domicili: _____ per realitzar el següent tràmit _____, en el dia d'avui, que s'accepta i respon de l'autenticitat de la signatura del representat, així com de la còpia del NIF/NIE/Targeta de resident/Passaport d'aquest, que s'acompanya a aquest document. Els signants declaren que les dades que apareixen són certes i, per la qual cosa es fan responsables de les inexactituds o errors que hi hagi.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Signatura sol·licitant 1/ Signatura sol·licitant 2/ Signatura sol·licitant 3/ Signatura sol·licitant 4

Documents a aportar:

Copia del NIF/NIE/Targeta de resident/Passaport del/s sol·licitant/s i de la persona autoritzada.
Informació bàsica de protecció de dades de caràcter personal: les dades de caràcter personal facilitats seran incorporats al tractament del fitxer "*Padrón municipal de habitantes*", el responsable és l' Ajuntament de Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batle, 1, 07184 Calvià, *Servei d'Atenció al Ciutadà*, davant aquest les persones afectades podran exercir els seus drets d'accés, rectificació i altres. La finalitat del tractament és la gestió del Padró municipal d'habitants, legitimada per l' obligació de la inscripció que estableix la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les bases de regim local. Les dades no es cediran a tercers, excepte els casos establerts per la normativa legal vigent, ni seran utilitzats per elaborar decisions automatitzades, inclòs l'elaboració de perfils. Poden consultar informació addicional sobre la protecció de dades de caràcter personal relativa a aquest tractament a la web www.calvia.com.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

Datos del solicitante/s (Personas mayores de edad que convive/n en el domicilio).

1.- Nombre y apellidos: _____,
NIF/NIE/Tarjeta de residencia/Pasaporte: _____

2.- Nombre y apellidos: _____,
NIF/NIE/Tarjeta de residencia/Pasaporte: _____

3.- Nombre y apellidos: _____,
NIF/NIE/Tarjeta de residencia/Pasaporte: _____

4.- Nombre y apellidos: _____,
NIF/NIE/Tarjeta de residencia/Pasaporte: _____

Datos de la persona autorizada

Nombre y apellidos: _____,
NIF/NIE/Tarjeta de residencia/Pasaporte: _____

El/ Los solicitante/s AUTORIZA/N a la persona que figura como autorizada para que en su nombre solicite un certificado de convivencia relativo a TODAS las personas empadronadas en el siguiente domicilio _____, para realizar el siguiente trámite: _____, en el día de hoy, que se acepta y responden de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del DNI/NIE/Tarjeta de residente/pasaporte del/de los mismo/s que se acompaña/n a este documento. Los firmantes declaran que los datos expresados son ciertos, por lo que se hacen responsables de las inexactitudes o errores que contenga.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma solicitante 1 / Firma solicitante 2 / Firma solicitante 3 / Firma solicitante 4

Documentos que se aportan:

Copia del NIF/NIE/Tarjeta de residente/Pasaporte del/s solicitante/s y de la persona autorizada.
Información básica sobre protección de datos de carácter personal: los datos de carácter personal facilitados serán incorporados al tratamiento del fichero "**Padrón municipal de habitantes**", cuyo responsable es el Ajuntament de Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batle, 1, 07184 Calvià, Servei d'Atenció al Ciutadà, ante el cuál las personas afectadas podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación y otros. La finalidad del tratamiento es la gestión del Padrón municipal de habitantes, legitimada por la obligación de inscripción establecida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local. Los datos no serán cedidos a terceros, exceptuando los casos establecidos por la normativa legal vigente, ni serán utilizados para elaborar decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles. Puede consultar información adicional sobre la protección de datos de carácter personal relativa a este tratamiento en www.calvia.com .

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184, Calvià Vila (Illes Balears)
Teléf. 971 139100