



SOLICITUD DE BAJA POR DEFUNCIÓN

D./D^a _____ con DNI: _____

Telfno.: _____ y domiciliado en _____

_____.

EXPONE: Que deseo dar de baja por fallecimiento a D./D^a _____

con DNI: _____ que se encontraba empadronado en _____

_____ de esta ciudad.

En Sanlúcar de Barrameda a, _____ de _____ de _____

(firma)

Esta solicitud deberá de ir acompañada de fotocopia del certificado de defunción y DNI del solicitante.

Información básica sobre protección de datos de carácter personal: los datos de carácter personal facilitados serán incorporados al tratamiento "Padrón municipal de habitantes", cuyo responsable es el Ayuntamiento de Sanlúcar de Barrameda, Cl Cuesta de Belén-Palacio Municipal, 11540 Sanlúcar de Barrameda (Cádiz), ante el cual 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.sanlucardebarrameda.es

SR./SRA. ALCALDE/ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANLÚCAR DE BARRAMEDA. -