



M.I. Ayuntamiento de Villena

Centro de Información y Tramitación Administrativa (CITA)
CIF: P0314000A
DIR3: L01031409



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

INFORMACIÓN PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTA INSTANCIA

La **certificación** es el documento que acredita fehacientemente el hecho del empadronamiento y puede ser:

1. "**Certificado individual**": certifica el primer y último movimiento del solicitante dentro del municipio.
2. "**Certificado individual histórico**": certifica de todos los movimientos del solicitante dentro del municipio desde su empadronamiento hasta su baja o fallecimiento.
3. "**Familiar**": certifica de los habitantes empadronados en una misma dirección.

Apartado-2. La notificación electrónica tiene carácter **voluntario** para las personas físicas, que podrán decidir y comunicar en cualquier momento al Ayuntamiento de Villena, que las notificaciones sucesivas se practiquen o dejen de practicarse por medios electrónicos.

a) Todas las notificaciones que se practiquen por correo postal se pondrán a disposición del interesado en la sede electrónica (<https://sede.villena.es> / en el apartado: notificaciones electrónicas), para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria por comparecencia.

b) Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán **obligatoria y exclusivamente, mediante comparecencia en la sede electrónica** (<https://sede.villena.es> / en el apartado: notificaciones electrónicas). Indique la dirección de correo electrónico en la que desee recibir un aviso siempre que se proceda de la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida, por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el buzón de notificaciones en (<https://sede.villena.es>).

(*) Campos obligatorios, en caso de su no cumplimentación, su solicitud puede no ser atendida.

1 DATOS DEL INTERESADO (Apartado-1 INFORMACIÓN)							
DNI o equivalente (*)		NOMBRE (*)		APELLIDO 1 (*)			
TIPO VÍA (*)		DENOMINACIÓN (*)		Nº (*)	PLANTA		
C.P. (*)		MUNICIPIO (*)		PROVINCIA (*)		TELÉFONO 1	
						TELÉFONO 2	
2 DATOS DEL REPRESENTANTE (Apartado-1 INFORMACIÓN)							
DNI o equivalente (*)		NOMBRE (*)		APELLIDO 1 (*)		APELLIDO 2	
TIPO VÍA (*)		DENOMINACIÓN (*)		Nº (*)	PLANTA		PUERTA
C.P. (*)		MUNICIPIO (*)		PROVINCIA (*)		TELÉFONO 1	
						TELÉFONO 2	
3 NOTIFICACIONES (Apartado-2 INFORMACIÓN) (Marque la forma en la que desea recibir las notificaciones)							
<input type="checkbox"/> NOTIFICAR POR CORREO POSTAL: (Apartado-2 a) INFORMACIÓN							
TIPO VÍA (*)		DENOMINACIÓN (*)		Nº (*)	PLANTA		PUERTA
C.P. (*)		MUNICIPIO (*)		PROVINCIA (*)		TELÉFONO 1	
						TELÉFONO 2	
<input type="checkbox"/> NOTIFICAR POR MEDIOS ELECTRÓNICOS: (Apartado-2 b) INFORMACIÓN							
CORREO ELECTRÓNICO PARA AVISOS DE NOTIFICACIÓN (*):							
4 IDENTIFICACIÓN DE LOS INTERESADOS							
TRAMITACIÓN PRESENCIAL (Los documentos han de ser originales y encontrarse en vigor para su escaneo)			Ciudadanos españoles: DNI Ciudadanos comunitarios: Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión, en el que consta el NIE, junto con el documento acreditativo de la identidad o pasaporte expedido por las autoridades de su país. Ciudadanos no comunitarios: Tarjeta de Identidad de Extranjero, en el que consta el NIE o, en su defecto, Pasaporte Representantes: DNI y documento en el que conste la representación legal, junto con DNI o documento equivalente del interesado. Menores: Libro de familia o Certificado de nacimiento y el DNI para mayores de 14 años y para menores en caso de tenerlo.				
TRAMITACIÓN ONLINE (Se deberán escanear los documentos originales y en vigor, a ser posible en color)			Las personas físicas, y sus representantes se identificarán a través de sus correspondientes certificados electrónicos. Representantes: En caso de utilizar certificado electrónico de persona física, adjuntar el documento en el que conste la representación legal o de autorización. Y el documento de identificación del representado: DNI, NIE, etc.				

Copia electrónica autenticada de documento papel - CSJ: 141 60656+390 7372704



M.I. Ayuntamiento de Villena

Centro de Información y Tramitación Administrativa (CITA)
CIF: P0314000A
DIR3: L01031409

5 DATOS DEL CERTIFICADO QUE SE SOLICITA

<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	CANTIDAD	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL HISTÓRICO	CANTIDAD	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	CANTIDAD
-------------------------------------	----------	---	----------	-----------------------------------	----------

6 RELACIÓN DE MENORES O MAYORES CON DIVERSIDAD DE LOS QUE SE SOLICITA CERTIFICADO

NOMBRE Y APELLIDOS (*)	

7 AUTORIZACIÓN PARA DEL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

<input type="checkbox"/> Marcando esta casilla declaro tener una edad superior a 14 años.	FECHA DE NACIMIENTO
---	---------------------

Como tutor/es de menores de 14 años y/o personas con diversidad funcional se firma a continuación la declaración de ostentar potestad suficiente sobre los arriba relacionados:

<input type="checkbox"/> Patria potestad o tutela compartida sin separación ni divorcio (firma de uno de los tutores)
<input type="checkbox"/> Patria potestad o tutela compartida (firma de ambos tutores)
<input type="checkbox"/> Patria potestad o tutela individual (firma un tutor)

Yo, D./Dña [] con DNI/NIE/equivalente (vigente) n.º [], en calidad de [] respecto del/de los arriba relacionado/s, declaro bajo mi responsabilidad ostentar patria potestad o tutela suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de: [], siendo ésta la finalidad del tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.	Firma
---	-------

Yo, D./Dña [] con DNI/NIE/equivalente (vigente) n.º [], en calidad de [] respecto del/de los arriba relacionado/s, declaro bajo mi responsabilidad ostentar patria potestad o tutela suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de: [], siendo ésta la finalidad del tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.	Firma
---	-------

8 CERTIFICADO INDIVIDUAL HISTÓRICO EN CASO DE PERSONA FALLECIDA

NIF o equivalente (*)	NOMBRE (*)	APELLIDO 1 (*)	APELLIDO 2
RELACIÓN CON LA PERSONA FALLECIDA (*)	MOTIVO (*)		

Copia electrónica autenticada por el sistema de documentos electrónicos. CSX-1411006056130407372704

