



**AYUNTAMIENTO de OJÉN**  
**SOLICITUD CERTIFICADO O**  
**VOLANTE**  
**DE EMPADRONAMIENTO**

(Con arreglo al art 66 de la Ley 39/2015)

DATOS del SOLICITANTE							
N.I.F. / C.I.F./ N.I.E./ Pasaporte		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
CL. PZ, AV	NOMBRE DE LA VIA			NUM.	BLOQ	PLT	PTA
C. P	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELEFONO	E.MAIL: (por favor con letras mayúsculas)			
<b>RELLENAR SÓLO EN CASO DE MENORES DE EDAD</b>							
APELLIDOS Y NOMBRE							

**TIPO CERTIFICADO/VOLANTE**

**FINALIDAD**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO    | <input type="checkbox"/> SEGURIDAD SOCIAL                                       |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESIDENCIA         | <input type="checkbox"/> MATRICULACION ESTUDIOS                                 |
| <input type="checkbox"/> VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO        | <input type="checkbox"/> EXPEDIR/RENOVAR DNI O PASAPORTE                        |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO NEGATIVO              | <input type="checkbox"/> REHABILITACION DE VIVIENDAS                            |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO NEGATIVO (RESIDENCIA) | <input type="checkbox"/> DOCUMENTACION IDENTIDAD EXTRANJEROS                    |
| <input type="checkbox"/> VOLANTE NEGATIVO                  | <input type="checkbox"/> TRAMITAR NACIONALIDAD                                  |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO HISTÓRICO             | <input type="checkbox"/> TRAMITAR DOCUMENTACION VEHICULOS                       |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO NEGATIVO HISTÓRICO    | <input type="checkbox"/> SOLICITADO POR JUZGADO                                 |
| <input type="checkbox"/> VOLANTE HISTÓRICO                 | <input type="checkbox"/> SOLICITADO POR CUERPOS SEGURIDAD DEL ESTADO            |
| <input type="checkbox"/> VOLANTE NEGATIVO HISTÓRICO        | <input type="checkbox"/> TRAMITAR AYUDA DEPENDENCIA                             |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESPECIAL              | <input type="checkbox"/> PRESENTAR EN SPEE - INEM - SAE                         |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE DOMICILIO          | <input type="checkbox"/> ASIGNACION MEDICO SERVICIO ANDALUZ DE SALUD            |
|  | <input type="checkbox"/> EXPEDIR/RENOVAR PASAPORTE                              |
|  | <input type="checkbox"/> PRESENTAR EN DELEGACION DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL |
|  | <input type="checkbox"/> TRÁMITES EN EMBAJADA/CONSULADO                         |
|  | <input type="checkbox"/> TRAMITAR MATRIMONIO CIVIL                              |
|  | <input type="checkbox"/> AYUDA / SUBVENCION                                     |
|  | <input type="checkbox"/> INSCRIPCION PAREJAS DE HECHO                           |
|  | <input type="checkbox"/> SERVICIOS SOCIALES                                     |
|  | <input type="checkbox"/> JUSTIFICAR EMPADRONAMIENTO                             |
|  | <input type="checkbox"/> TRAMITES - JEFATURA PROVINCIAL DE TRÁFICO              |

En Ojén, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OJÉN**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Ojén le informa que sus datos serán incorporados al fichero del que el Ayuntamiento es responsable y con la finalidad de gestionar la solicitud requerida. Así mismo, le informamos que en caso de ser necesario para la resolución de su solicitud, sus datos pueden ser cedidos a otros Organismos o Administraciones. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documento identificativo, dirigido al Ayuntamiento de Ojén, en Camino de Marbella, 3 - 29610 Ojén (Málaga).