



PROVINCIA TOLEDO	PADRON MUNICIPAL DE HABITANTES RENOVADO A 1 DE MAYO DE 1996							A CONSIGNAR POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	
MUNICIPIO OLIAS DEL REY								DIRECCION POSTAL COMPLETA DE LA VIVIENDA	
ENTIDAD COLECTIVA	<i>ESCRIBA LA CALLE, TRAVESIA, ETC, EN SU CASO, COLONIA, URBANIZACION, POLIGONO, ETC..</i>							MUNICIPIO	
ENTIDAD SINGULAR						TELEFONO/s		DISTRITO	
NUCLEO DISEMINADO	NUMERO	BIS/TRI	KM.	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL	HOJA INSCRIPCION PADRONAL Nº

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	SITUACION DE RESIDENCIA	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	PARA EXTRANJEROS	TITULO ACADEMICO	DNI
RELACIONAR TODAS LAS PERSONAS QUE TIENEN SU DOMICILIO EN LA VIVIENDA	V:VARON M:MUJER	P:PRESENTE A:AUSENTE	INDIQUE EL NOMBRE DEL MUNICIPIO, PROVINCIA O PAIS EN EL QUE NACIO, ASI COMO LA FECHA DE NACIMIENTO	INDIQUE EL PAIS DE NACIONALIDAD	CONSIGNE EL TÍTULO DE MAS ALTO NIVEL ALCANZADO, SIN ESTUDIOS, O ANALFABETO SI NO SABE LEER NI ESCRIBIR	PARA LOS EXTRANJEROS FIGURARA EL Nº DE TARJETA DE RESIDENCIA, SI CARECE EL Nº DE DOCUMENTO QUE SUSTITUYA AL DNI
NOMBRE	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
NOMBRE	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
NOMBRE	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
NOMBRE	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	MUNICIPIO			-

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Ollas del Rey y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás disposiciones de aplicación.

Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Ollas del Rey podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá al Ayuntamiento de Ollas del Rey, Pza. de la Constitución, 13 – 45280 Ollas del Rey (Toledo)

**AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY**

Plaza de la Constitución, nº 13

45280 – Ollas del Rey (TOLEDO)

Tfno: (925) 491005 – Fax: 925 490912

_____	M	A	_____	_____	_____	Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
SEGUNDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA	MES	AÑO	
_____			_____	_____	_____	_____

NOMBRE Y APELLIDOS <small>RELACIONAR TODAS LAS PERSONAS QUE TIENEN SU DOMICILIO EN LA VIVIENDA</small>	SEXO <small>V:VARON M:MUJER</small>	SITUACION DE RESIDENCIA <small>P:PRESENTE A:AUSENTE</small>	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO <small>INDIQUE EL NOMBRE DEL MUNICIPIO, PROVINCIA O PAIS EN EL QUE NACIO, ASI COMO LA FECHA DE NACIMIENTO</small>	PARA EXTRANJEROS <small>INDIQUE EL PAIS DE NACIONALIDAD</small>	TITULO ACADEMICO <small>CONSIGNE EL TÍTULO DE MAS ALTO NIVEL ALCANZADO, SIN ESTUDIOS, O ANALFABETO SI NO SABE LEER NI ESCRIBIR</small>	DNI <small>PARA LOS EXTRANJEROS FIGURARA EL Nº DE TARJETA DE RESIDENCIA, SI CARECE EL Nº DE DOCUMENTO QUE SUSTITUYA AL DNI</small>
NOMBRE	V	P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	M	A	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

NOMBRE	V	P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	M	A	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

NOMBRE	V	P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	M	A	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

NOMBRE	V	P	PROVINCIA O PAIS			DNI
PRIMER APELLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO			-
SEGUNDO APELLIDO	M	A	DIA MES AÑO			Nº DOCUMENTO EXTRANJEROS
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

FECHA Y FIRMA DE TODAS LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD INSCRITAS EN ESTA HOJA PADRONAL

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Ollas del Rey y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás disposiciones de aplicación.

Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Ollas del Rey podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá al Ayuntamiento de Ollas del Rey, Pza. de la Constitución, 13 – 45280 Ollas del Rey (Toledo)