



**AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA  
DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA**

D/Dña. ....,  
natural de ....., provincia de .....,  
con D.N.I./N.I.E./PASAP. nº: ....., y con domicilio y residencia en  
.....  
nº ....., piso ....., puerta ....., núcleo urbano de .....,  
código postal ....., y teléfono nº .....

**SOLICITA CAMBIO DE DOMICILIO EN EL PADRON MUNICIPAL  
DE HABITANTES** de esta localidad, junto con

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
figurando con anterioridad inscrito/s o inscrita/s en  
.....  
nº....., piso ....., puerta ....., núcleo urbano de .....,  
hoja padronal nº .....

San Miguel de Abona, a ..... de ..... de 2.0.....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA  
SANTA CRUZ DE TENERIFE**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de San Miguel de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos son de carácter obligatorio y pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento, con la finalidad de dar respuesta a la relación establecida entre ambas partes dentro del ámbito de nuestra competencia, siendo tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de San Miguel de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999.

El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: C/ Antonio Alonso nº 19, 38620, San Miguel de Abona y Ctra. a Las Galletas nº 4, 38639, Las Chafiras, (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad).