

**Padrón municipal de habitante**

Confirmación continuidad residencia

El / La que suscribe

Nombre y apellidos:

Dirección:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Documento de identidad

CONFIRMA que continúa residiendo en este municipio.

Municipio y Fecha

Firmado:

Nombre y apellidos

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. E ILMO. AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

NOTA: Este documento tiene carácter informativo en relación con la residencia y el domicilio habitual en este Municipio, de acuerdo con lo que establece el artículo 61 del R.D. 2612/1996, de 20 de diciembre por el cual se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales, aprobado por R.D. 1690/1986, de 11 de junio.

NOTA: Sus datos serán incorporados al fichero titularidad del Ayuntamiento de Móstoles con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Oficina de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Móstoles, sita en Plaza de España, nº 1.