

**PREPRESENTACIÓ PADRONAL DE MENORS D'EDAT**  
**REPRESENTACIÓN PADRONAL DE MENORES DE EDAD**

**DADES DELS REPRESENTANTS / DATOS DE LOS REPRESENTATES:**

<b>Nom i cognoms:</b> <i>Nombre y apellidos:</i>		<b>DNI/Tarja de residència/passaport:</b> <i>DNI/Tarjeta de residencia/pasaporte:</i>
<b>Telèfon/Teléfono:</b>	<b>Domicili/Domicilio:</b>	
<b>Municipi/Municipio:</b>		<b>Província/Provincia:</b>

<b>Nom i cognoms:</b> <i>Nombre y apellidos:</i>		<b>DNI/Tarja de residència/passaport:</b> <i>DNI/Tarjeta de residencia/pasaporte:</i>
<b>Telèfon/Teléfono:</b>	<b>Domicili/Domicilio:</b>	
<b>Municipi/Municipio:</b>		<b>Província/Provincia:</b>

Com a representants del/de la menor \_\_\_\_\_,  
nascut/da el \_\_\_\_\_, **manifestem que resideix a Sabadell, a l'adreça següent:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, on sol·licitem que es realitzi el seu  
empadronament.

*Como representantes del/de la menor \_\_\_\_\_,  
nacido/a el \_\_\_\_\_, **manifestamos que reside en Sabadell, en la siguiente  
dirección:** \_\_\_\_\_, donde solicitamos que se realice  
su empadronamiento.*

Signatures/*Firmas,*

**Sabadell, a ..... d .....de 20..**

En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer PMH, la finalitat del qual és la gestió del registre de residents del terme municipal, i es podran cedir a l'INE. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Sabadell, amb domicili a la pl. de Sant Roc, 1. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos al seu tractament en les condicions previstes a la Llei. Per exercir aquests drets us heu d'adreçar a les Oficines d'Atenció al Ciutadà.