

# Ayuntamiento de ZOTES DEL PÁRAMO ( León )

## SOLICITUD DE INFORME DE CONVIVENCIA

### Datos del solicitante

DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------------------	----------------------

### Dirección en la que está empadronado

Calle, Plaza	Nombre de vía					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Número	Letra	Km	Bloque	Portal	Escalera	Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Domicilio para notificaciones

Calle, número, piso..			Correo electrónico	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
C.Postal	Localidad	Provincia	Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### SOLICITA le sea expedido un informe de convivencia con

- Todas las personas de la Hoja Padronal     Las personas que se relacionan a continuación

DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Apellidos y nombre	<input type="text"/>

Al objeto de presentar en

Para

En  , a  de  de

Firma del solicitante

### Sr./a Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Zotes del Páramo.

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.