



NOM:	EN REPRESENTACIÓ DE:
DNI:	DNI:
ADREÇA:	ADREÇA:
TELÈFON:	CORREU ELECTRÒNIC:

EXPOSO

DEMANO: Que el responsable d'Estadística i Població emeti un

CERTIFICAT: EMPADRONAMENT BAIXA PER DEFUNCIÓ
 HISTÒRIC ESPECIAL

Relació de les persones que han de constar en el certificat :

NOM	DNI
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Documentació que cal aportar

- DNI de les persones que han de constar en el certificat

La Bisbal d'Empordà ____ de _____ de 20__

Signatura,

Les dades que ens proporciona s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de la Bisbal d'Empordà amb finalitats de deixar constància de l'entrada i sortida de documents a efectes legals i seguiment d'actuacions. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i oposició adreçant-se l'Ajuntament.