ARABAKO FORU ALDUNDIA

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea
Instituto Foral De Bienestar Social

DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

www.alava.net/ifbs/

Solicitud de traslado de expediente a otro Territorio Histórico u otra Comunidad Autónoma

016

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL
INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos

DNI/NIF • NIE • Otro

Solicito el traslado de mi expediente de

del Territorio Histórico de Álava a

desde el día

por motivos de traslado de domicilio a

Domicilio (Calle / Plaza) | Nº | Bloque | Escalera | Piso | Puerta

C.P. | Municipio | Localidad | T.H. / C.A. | Teléfono de contacto

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
Que autorizo a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

En a de de 20

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona Representante legal *

Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

Firma del Guardador/a de hecho *

Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

* Causa por la que no puede firmar la persona solicitante.....

Aviso Legal LOPD

El Instituto Foral de Bienestar Social le informa de que los datos personales que Vd. nos proporciona a través de la presente solicitud, al objeto de solicitar el traslado de su expediente a otro Territorio Histórico u otra Comunidad Autónoma se incorporan a su expediente y que Vd. manifestó estar informado/a y facilitó su consentimiento para el tratamiento de sus datos de carácter personal, mediante la firma del formulario "Autorización al Instituto Foral de Bienestar Social" (anexo 012).