SOLICITUD INSCRIPCIÓN BÁSICA-CONSTITUTIVA UNIONES/PAREJAS DE HECHO

V. V 1611

Ayuntamiento de **Cabrerizos**

Registro

A rellenar por la Administración

Número

Fecha

Solicitante 1

Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Solicitante 2

Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación

Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio

☐ Solicitante

☐ Representado

Notificación telemática

☐ De este asunto

☐ De todos los asuntos

Avisos

Recibir a través de SMS ☐

Recibir a través de correo electrónico ☐

Declaran

Los Solicitantes, cuyos datos son los consignados anteriormente, **DECLARAN**:

1.- Que constituyen una unión de hecho en los términos establecidos en el artículo 2 de la Ordenanza Reguladora del Registro de Uniones de Hecho del Ayuntamiento de Cabrerizos, con residencia habitual en este municipio, que conviven en la actualidad en relación afectiva análoga a la conyugal, de forma libre, y que han convivido los doce meses inmediatamente anteriores a la presentación de la actual solicitud. Requisitos de residencia y convivencia que se deducen de la documentación siguiente:

☐ Certificado de empadronamiento.

☐ Escritura pública de constitución unión de hecho.

☐ Libro de Familia, al tener descendencia común.

☐ Otros documentos adjuntos.

2.- Que su estado civil es: ☐ Copia compulsada DNI o Pasaporte (en vigor)

Solicitante 1	**Solicitante 2**
☐ Soltero/a (Certificado literal de nacimiento)	☐ Soltero/a (Certificado literal de nacimiento)
☐ Divorciado/a (sentencia adjunta)	☐ Divorciado/a (sentencia adjunta)
☐ Viudo/a (Certificado defunción)	☐ Viudo/a (Certificado defunción)

3.- Que no tienen entre sí relación de parentesco en línea recta por consanguinidad o adopción, o línea colateral por consanguinidad o adopción hasta el segundo grado.

4.- ☐ Que NO forman pareja estable con otro persona de manera simultánea y ☐ NO figuran inscritos con la misma o con otra pareja en un Registro similar.

Solicitud

Por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA**:

Que tras los trámites oportunos se proceda a su Inscripción en el Registro de Uniones de Hecho de Cabrerizos

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Cabrerizos, a de de

Declarante 1 Declarante 2

IMPRIMIR

Calle Los Arroyos, 7. 37193 CABRERIZOS (Salamanca) teléfono 923 289 063 fax 923 289 093 (www. ayto-cabrerizos.com)