

# SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL REGISTRE MUNICIPAL D'UNIONS CIVILS

## DADES PERSONALS

Nom i cognoms		DNI
Lloc i data de naixement	Veïnatge civil	i

Nom i cognoms		DNI
Lloc i data de naixement	Veïnatge civil	i

## DOMICILI COMÚ

Adreça	
Municipi i codi postal	Telèfon
Hi vivim conjuntament des del dia	

## EXPOSEM

\* Que desenvolupem una convivència amb anàloga relació d'afectivitat a la matrimonial.

\*Que reunim els requisits establerts en Reglament d'unions civils del municipi, que declarem conèixer, i a aquests efectes declarem:

1. Que som majors d'edat
2. Que no tenim entre nosaltres una relació de parentiu per consanguinitat o adopció en línia recta o línia col.lateral en quart grau.
3. Que no ens trobem incapacitats per emetre el consentiment necessari per a dur a terme la declaració objecte d'inscripció
4. Que cap de nosaltres està subjecte a vincle matrimonial.
5. Que no constem inscrits com a integrants d'una altra unió civil no matrimonial a cap altre Registre de característiques semblants a aquest.

**ADJUNTEM:** Fotocòpia dels documents nacionals d'identitat

**DEMANEM** Ser inscrits en el Registre municipal d'unions civils

Llambilles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Signatura

ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LLAMBILLES

Les dades que ens proporciona s'incorporaran al registre de les parelles de fet creat per l'Ajuntament de Llambilles. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a l'Ajuntament.

