



AYUNTAMIENTO DE LLANES

INSTANCIA DE SOLICITUD DE
INSCRIPCIÓN/BAJA EN EL REGISTRO DE
PAREJAS DE HECHO

MODELO SVG01C

Espacio reservado para uso administrativo

SOLICITANTE 1

Datos de la persona solicitante

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	Estado civil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Medios de Contacto

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanes, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
 Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
 Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica www.ayuntamientodelanes.com, previa identificación con Certificado Digital.
 AUTORIZO al Ayuntamiento de Llanes a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud.

SOLICITANTE 2

Datos de la persona solicitante

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	Estado civil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Medios de Contacto

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanes, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
 Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
 Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica www.ayuntamientodelanes.com, previa identificación con Certificado Digital.
 AUTORIZO al Ayuntamiento de Llanes a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud.

TESTIGO 1 (en caso de inscripción en el registro de parejas de hecho)

Datos de la persona

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medios de Contacto

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TESTIGO 2 (en caso de inscripción en el registro de parejas de hecho)

Datos de la persona

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medios de Contacto

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITAN (marcar con una X la opción que proceda)

- Inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de parejas de hecho conviviendo desde
 Baja de la inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de parejas de hecho.
 Petición de certificados de la inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de parejas de hecho.

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE LLANES

Continúa al dorso

FORMA DE NOTIFICACIÓN DE LO SOLICITADO (marcar con una X la opción que proceda)

- Deseo recoger en mano el decreto de inscripción/baja en el registro de parejas de hecho o, en su caso, el certificado de la inscripción
- Deseo que se me traslade por correo a mi domicilio el decreto de inscripción/baja en el registro de parejas de hecho o, en su caso, el certificado de la inscripción

DOMICILIO DE INSCRIPCIÓN (y a efectos de notificaciones)

Tipo de Vía		Nombre de la Vía						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población y Parroquia				Municipio		Provincia o País (en caso de extranjero)		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o su representante si procede)

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN APORTADA (Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 DNI o pasaporte de los/las solicitantes y los/las testigos | <input type="checkbox"/> |
| 2 Acreditación de la emancipación, si procede | <input type="checkbox"/> |
| 3 En caso de separación o divorcio, copia del documento acreditativo | <input type="checkbox"/> |
| 4 Certificado de empadronamiento de los/las solicitantes empadronados en el municipio | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> |

COMENTARIOS U OBSERVACIONES**OBJETO**

El objeto de la presente solicitud puede ser:

- Solicitar la inscripción en el Registro Municipal de Parejas de Hecho para aquellas personas que cumplan los requisitos y así lo deseen.
- Solicitar la baja en el Registro Municipal de Parejas de Hecho para aquellas personas que cumplan los requisitos y así lo deseen.
- Solicitar certificado de inscripción en el Registro Municipal de Parejas de Hecho para aquellas personas que cumplan los requisitos y así lo deseen.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Llanes a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en www.ayuntamientodellanes.com.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- Recuerde indicar cuál o cuáles de los solicitantes están empadronados en el concejo de Llanes.
- Indique la forma de traslado de la resolución de inscripción/baja, o en su caso, del certificado de inscripción.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Tal y como establece la normativa vigente en materia de LOPD: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Real Decreto 1720/200, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, se recuerda que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud van a pasar a formar parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Llanes siendo estos utilizados exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley antes citada. La persona solicitante, o en su caso su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los mismos, dirigiéndose al ayuntamiento de Llanes sito en C/Nemesio Sobrino S/N,33500 Llanes. Teléfono: 985 40 01 02 Fax: 985 40 28 58

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Llanes, a de de

El Solicitante

Fdo.: