

SOLICITUD PAREJA DE HECHO - 2012

**Por favor,
Antes de presentar la solicitud,
Lea estas instrucciones.**

LA INSCRIPCIÓN:

- Instancia General firmada por los dos solicitantes.
- Fotocopia de los documentos de identidad de ambos.
- Declaración jurada de que no son familia directa firmada por los dos.
- Certificado o volante de empadronamiento.

CERTIFICADOS: NO SE EMITEN

Por solicitar la inscripción en el registro de parejas de hecho **no se emite ninguna certificación.**

Si la pareja necesita un certificado de su inscripción en el registro de parejas de hecho deberá solicitarlo por escrito en otra Instancia General.

El certificado tarda en emitirse una semana/diez días.


No se entregará ningún informe a ninguna persona que no sean los interesados, ni siquiera con autorización. En el caso de que ninguno de los dos pueda acercarse a recogerlo debe solicitar que se le remita por correo y desde el departamento de Secretaría le harán llegar con acuse de recibo al domicilio que nos indiquen.

Se puede facilitar el teléfono 91-248 91 30 para que se informen de todo lo relativo al registro de parejas de hecho.

SECRETARIA
PBR/mvr

DON PEDRO BOCOS REDONDO, Secretario del Pleno del Ayuntamiento de Leganés (MADRID).

CERTIFICA: Que de conformidad con los antecedentes que obran en esta Secretaría a mi cargo, resulta que: **D.** y **D^a.**, están inscritos en el Registro Municipal de Uniones Civiles del Ayuntamiento de Leganés, presentando la documentación que se fotocopia en reducido ejemplar:



AYUNTAMIENTO DE LEGANÉS
REGISTRO GRAL. DE ENTRADA
www.leganes.org
- 9 FEB 2012

Solicitud General

Datos del/de la solicitante
 DNI/NIE/CIF: _____ Nombre/razón social: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Domicilio de notificación
 Tipo vía: (1) Calle Vía: _____ nº/ km: 16 Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____
 C. postal: 28918 Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono/s: 645632584 Correo electrónico: @hotmail.com

Datos del/de la representante (2)
 DNI/NIE: 12 Nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Domicilio de notificación
 Tipo vía: (1) Calle Vía: _____ nº/ km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____
 C. postal: 28918 Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono/s: _____ Correo electrónico: @hotmail.com

Expone
Inscripción de Unión de Hecho

Solicita

Leganés a 9 de 10 de 2012
 Lugar y fecha

Firm: _____

Documentos que se aportan

- 1 1
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Leganés y tratados, en los términos del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Mayo de 1999, de la Comunidad de Madrid, y del art. 12.2 del Real Decreto 1720/2007, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio de Atención al Ciudadano (Avda. de Gibraltar, 2 - 28912 Leganés).

Alcaldía-Presidencia del Excmo. Ayuntamiento de Leganés
 Casa del Reloj, Avda. de Gibraltar, 2, 28912 Leganés (Madrid) y Juntas de Distrito. Tel.: 010 7 91 248 90 10 correo e: 010@leganes.org

Ejemplar para el Ayuntamiento

CIF: P-2807400-C

