



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
CHICLANA DE LA FRA.**

REGISTRO MUNICIPAL DE UNIONES DE HECHO

SECRETARÍA GENERAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

- Básica*
 Marginal (Núm. _____)
- Complementaria* (Núm. _____)
 Baja (Núm. _____)

1.- DATOS PERSONALES DE LOS INTERESADOS.

Nombre: _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____
D.N.I. Núm. _____ *Fecha de Nacimiento* _____

Nombre: _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____
D.N.I. Núm. _____ *Fecha de Nacimiento* _____

Domicilio ambos interesados _____
Chiclana de la Frontera.
Fecha convivencia _____ *Teléfono* _____
Fecha de comparecencia _____

2.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- * *1 Fotocopia D.N.I. (ambos solicitantes y compulsada).*
- * *Certificación de Estado Civil de ambos solicitantes expedida por el Registro Civil correspondiente.*
- * *Fotocopia Libro de Familia (en caso de hijos nacidos de la unión).*
- * *Certificado de Empadronamiento.*
- * *Declaración de cumplir los requisitos (Según modelo 2).*
- * *Otra documentación: Autoliquidación Tasas Municipales*

3.- SOLICITAMOS se proceda a la inscripción arriba reseñada en el Registro Municipal de Uniones de Hecho, renunciando a su inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

En Chiclana de la Frontera, a ___ de _____ de _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Con la firma del presente documento, se da por informado y consiente expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal en los siguientes términos:
Los Servicios Generales del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera (en lo sucesivo **el Ayuntamiento**) domiciliado en la calle Constitución nº 1, 11130 de Chiclana de la Frontera (Cádiz) le informa que los datos de carácter personal que figuran en el presente documento formarán parte de un fichero responsabilidad de **El Ayuntamiento**, cuya finalidad es la gestión del Registro de Uniones de Hecho del municipio.

Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a los Servicios Generales a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de Datos - Uniones de Hecho", incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRA..