



Sol·licitud d'inscripció en el Registre d'Unions de Fet
Solicitud de Inscripción en el Registro de Uniones de Hecho

SOL·LICITANT / SOLICITANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telefon / Teléfono
Municipi / Municipio	Estat civil / Estado civil	
SOL·LICITANT / SOLICITANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telefon / Teléfono
Municipi / Municipio	Estat civil / Estado civil	

EXPOSEN / EXPONEN
<ul style="list-style-type: none"> ○ Que constituïm una UNIÓ DE FET en els termes establits en el reglament del registre d'Unions de fet de l'Ajuntament d'Albal. <i>Que constituimos una UNIÓN DE HECHO en los términos establecidos en el reglamento del registro de Uniones de Hecho del Ayuntamiento de Albal.</i> ○ Que som majors d'edat. <i>Que somos mayores de edad.</i> ○ Que declarem davall jurament no estar units, cap dels dos per vincle matrimonial anterior, no tindre relació de parentiu per consanguinitat o adopció, en línia recta o en línia col·lateral dins del tercer grau. <i>Que declaramos bajo juramento no estar unidos, ninguno de los dos por vínculo matrimonial anterior, no tener relación de parentesco por consanguinidad o adopción, en línea recta o en línea colateral dentro del tercer grado.</i> ○ Que no estem incapacitats per a emetre el consentiment necessari per a dur a terme l'acte o la declaració objecte d'inscripció. <i>Que no estamos incapacitados para emitir el consentimiento necesario para llevar a cabo el acto o la declaración objeto de inscripción.</i> ○ Que estem degudament empadronats en el municipi d'Albal. <i>Que estamos debidamente empadronados en el municipio de Albal.</i>

SOL·LICITA / SOLICITA
<p>Que previs els tràmits oportuns, es procedisca a la INSCRIPCIÓ DE LA NOSTRA UNIÓ en el REGISTRE D'UNIONS DE FET DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL.</p> <p><i>Que previos los trámites oportunos, se proceda a la INSCRIPCIÓN DE NUESTRA UNIÓN en el REGISTRO DE UNIONES DE HECHO DEL AYUNTAMIENTO DE ALBAL.</i></p>

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Fotocòpia documents d'identitat dels membres de la Unió. <i>Fotocopia Documentos de identidad de los miembros de la Unión.</i> <input type="checkbox"/> Certificat de Fe o estat. <i>Certificado de Fe o estado.</i> <input type="checkbox"/> Comprovar empadronament dels sol·licitants. <i>Comprobar empadronamiento de los solicitantes.</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia documents d'identitat dels testimonis. <i>Fotocopia Documentos de identidad de los testigos.</i> <input type="checkbox"/> Manifestació dels testimonis. <i>Manifestación de los Testigos.</i> <input type="checkbox"/> Altres: <i>Otros:</i>

SIGNATURA / FIRMA
Albal, de de
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran incloses en un fitxer, titularitat de l'Ajuntament d'Albal, la finalitat del qual és la gestió del Registre d'Unions de Fet de l'Ajuntament. D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI dirigida a l'Ajuntament d'Albal, plaça del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (València), o bé per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud davant de l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de Albal, cuya finalidad es la gestión del Registro de Uniones de Hechos del Ayuntamiento. Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Albal, Plaza del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.

Nom i cognoms / *Nombre y Apellidos*: _____
Major d'edat / *Mayor de edad*:
Amb DNI / *Con DNI*: _____
Domicili en / *Domicilio en* _____ C/ _____

Nom i cognoms / *Nombre y Apellidos*: _____
Major d'edat / *Mayor de edad*:
Amb DNI / *Con DNI*: _____
Domicili en / *Domicilio en* _____ C/ _____

MANIFESTEN / MANIFIESTAN:

1.- Que ens trobem en ple exercici dels nostres drets civils.
Que nos hallamos en pleno ejercicio de nuestros derechos civiles.

2.- Que coneixem:
Que conocemos a:
Sr./Sra. / *D/Dña.*: _____
i Sr./Sra. / *D/Dña.*: _____
des de / *desde*: _____
(posar la data des que els testimonis coneixen els compareixents)
(*poner la fecha desde que los testigos conocen a los comparecientes*)

3.- Que compareixem en este acte com a testimonis per a acreditar que la citada parella conviu lliurement, pública, notòria i ininterrompudament en relació d'afectivitat des de
Que comparecemos en este acto como testigos para acreditar que la citada pareja convive libremente, pública, notoria e ininterrumpidamente en relación de afectividad desde
Data de constitució de la Unió de Fet / *Fecha de constitución de la Unión de Hecho*: _____

I, PERQUÈ AIXÍ CONSTE EN LA SOL-LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL LLIBRE D'UNIONS DE FET DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL, SIGNEM LA PRESENT,
Y PARA QUE ASÍ CONSTE EN LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL LIBRO DE UNIONES DE HECHO DEL AYUNTAMIENTO DE ALBAL, FIRMAMOS LA PRESENTE,

Albal, ____ de _____ de ____

Sgn. / *Fdo.* _____

Sgn. / *Fdo.* _____