



REGISTRO DE UNIONES NO MATRIMONIALES

Don/Doña. D.N.I./N.I.F

Teléfono: Móvil: Email:

Don/Doña. D.N.I./N.I.F

Teléfono: Móvil: Email:

Domicilio:

Localidad C.P.: Provincia

EXPONEN:

Que ambos residen en Sangüesa, en el domicilio arriba indicado y forman una unión de convivencia no matrimonial.

SOLICITAN, ser inscritos en el **Registro Municipal de Uniones No Matrimoniales**, presentando la siguiente documentación:

- Fotocopias del D.N.I.
-
-

A tal efecto, **DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Ser ambos mayores de edad, no ser parientes por consanguinidad o adopción en línea directa o por consanguinidad en segundo grado colateral.
- No estar afectados por deficiencias o anomalías psíquicas, que les impidan otorgar consentimiento para constituir una convivencia no matrimonial.
- No estar declarados incapaces para contraer matrimonio.
- **SE COMPROMETEN A COMUNICAR LA EXTINCIÓN DE LA UNIÓN, EN LA OFICINA DE REGISTRO DE UNIONES.**

Sangüesa, a _____.

En el supuesto de desear la celebración del acto ceremonial de su unión en el Ayuntamiento de Sangüesa, indique a continuación -previa consulta de la agenda en la OAC- el día y la hora previstos para la celebración de la ceremonia (los actos tendrán lugar el tercer sábado de cada mes) - En breve recibirá desde el Servicio responsable la confirmación de la fecha.

Día: Hora:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), el Ayuntamiento de Sangüesa adopta las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos. La finalidad de la recogida, tratamiento y cesión de estos datos personales facilitados por el ciudadano es exclusivamente la gestión administrativa de la solicitud presentada. El ciudadano podrán en todo momento ejercitar su derecho de acceso y rectificación dirigiéndose al Área de Información y Registro del Ayuntamiento ubicado en Calle Mayor 31 Bis, de Sangüesa.