



AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA
Área de Bienestar Social

DATOS DEL/LA SOLICITANTE			DATOS DEL/LA SOLICITANTE		
D./D ^a .			D./D ^a .		
D.N.I. núm.			D.N.I. núm.		
DOMICILIO			I. DOMICILIO		
CALLE	NÚM.	PISO/L.	CALLE	NÚM.	PISO/L.
LOCALIDAD:			LOCALIDAD:		
PROVINCIA:		C.P.	PROVINCIA:		C.P.

TELÉFONO:

EXPONEN:

- Que tienen constituida una unión civil.-
- Que DECLARAN BAJO JURAMENTO ser ciertos los datos aportados, y que reúnen los requisitos establecidos por las normas reguladoras de funcionamiento del Registro Municipal de Uniones Civiles del Excmo. Ayuntamiento de La Cistérniga, aprobados el 14 de marzo de 2000, para proceder a la inscripción de esta unión y,

SOLICITAN:

- Que se proceda a la inscripción de su unión en el Registro de Uniones Civiles del Excmo. Ayuntamiento de La Cistérniga, para lo que se acompaña la siguiente documentación:
 1. Copia de los D.N.I. o Pasaportes.-
 2. Acreditación de la emancipación (sólo en caso necesario).-
 3. Certificado de Fé de Vida y Estado del Registro Civil, y en su caso, prueba de la disolución de anteriores vínculos.-
 4. Certificado de empadronamiento de al menos uno de los miembros de la unión en el municipio de La Cistérniga.-
 5. Declaración jurada de no tener una relación de parentesco por consaguinidad o adopción en línea recta directa o colateral en tercer grado.-
 6. Declaración jurada de no constar inscrito en otro Registro Municipal de características similares.-

En La Cistérniga, de.....de 2.0.....

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA