



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO REXISTRO DE PARELLAS DE FEITO

Primeiro Apelido	Primeiro Apelido
Segundo Apelido	Segundo Apelido
Nome	Nome
DNI	DNI

Enderezo		
Provincia	Municipio	C.P.
Teléfono		Fax

EXPOÑEN

Que reúnen os requisitos esixidos no artigo 2º do Regulamento para a organización e funcionamento do Rexistro Municipal de Parellas de Feito, aprobado polo Pleno da Corporación de data 28-02-2004 e publicado no Boletín Oficial da Provincia nº 130, de data 9 de xuño de 2004.

SOLICITAN

Libre e voluntariamente, inscribirse no Rexistro Municipal de Parellas de Feito no termo competencial de Camariñas e, para tal efecto, achegan a seguinte documentación:

- Copia do DNI.
- Certificado do estado civil.
- Declaración de non ter relación de parentesco que impida a inscrición.
- Declaración de non estar incapacitado para emitir o consentimento necesario.

Camariñas, a de de

Sinaturas da parella de feito

Ante mín:
A secretaria

INSCRÍBASE
O ALCALDE,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CAMARIÑAS.-



D./D^a

maior de idade

menor emancipado

- con D.N.I. núm.
- enderezo na rúa

DECLARO

A. Non ter parentesco en calquera grao en liña recta por consanguinidade ou adopción ou en liña colateral por consanguinidade ou adopción dentro do segundo grao con D./D^a

B. Non estar incapacitado xudicialmente.

Camariñas, a

de

de

Asdo.