



1.-DATOS DEL 1º INTERESADO:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Separado legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado

2.-DATOS DEL 2º INTERESADO:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Separado legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado

3.-LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:	C.P:		

4.-DOMICILIO DE CONVIVENCIA

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:	C.P:		

5.-DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta
DNI o NIE	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadronamiento de al menos uno de los miembros de la unión en el Municipio de Cabezón de Pisuerga.	<input type="checkbox"/>
Pasaporte o Tarjeta de identificación europea	<input type="checkbox"/>
Fe de vida y estado	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada de los testigos.	<input type="checkbox"/>
Certificados de nacimientos (de ambos interesados)	<input type="checkbox"/>
Certificados literal de matrimonio (en caso de que alguno de los interesados este divorciado)	<input type="checkbox"/>

6. IDENTIFICACIÓN DE LOS TESTIGOS:

1º TESTIGO	Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Domicilio:			CP
2º TESTIGO	Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Domicilio:			CP



Clausulas de protección de datos

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Le informamos que, ustedes manifiestan de forma expresa su consentimiento de ser incluido en un fichero de Titularidad del Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga cuya finalidad es cumplir con su solicitud.

Le informamos que los datos personales que usted nos ha proporcionado no serán cedidos a terceros salvo en casos excepcionales que exista alguna obligación legal. Estos datos se mantendrán durante el tiempo necesarios para cumplir con las obligaciones legales o hasta que usted ejerza su derecho de cancelación

Así mismo, usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos no sean necesarios. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse directamente al Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga, plaza de la Concordia nº1, por correo electrónico: administracion@aytocabazon.es o a través del formulario de contacto de la página web www.cabezondepisuerga.es.

Fecha:

Firma 1º interesado:

Firma 2º interesado:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CABEZÓN DE PISUERGA