



Ajuntament de la Seu d'Urgell

Registre d'entrada

Exp. Núm. SE-RUF

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE D'UNIONS DE FET

1.1. DADES PERSONALS (INTERESSAT 1)

Nom							
NIF		email		@			
Telefon fix				Tel. Mòbil			
Adreça					Núm.		Pis
Localitat					C.P.		

1.2. DADES PERSONALS (INTERESSAT 2)

Nom							
NIF		email		@			
Telefon fix				Tel. Mòbil			
Adreça					Núm.		Pis
Localitat					C.P.		

Les persones esmentades més amunt

2. EXPOSEN:

Que reuneixen els requisits exigits per l'Ordenança de Funcionament del registre Municipal d'Unions de fet, per a inscriure aquesta unió.

Que aporten la documentació necessària per acreditar el compliment dels requisits.

A la vista del que s'ha expressat,

3. SOL·LICITEN:

Que s'inscriu la seva unió no matrimonial en el Registre d'Unions de Fet de l'Ajuntament de la Seu d'Urgell.

4. DOCUMENTS:

Documentació:

DNI dels 2 interessats
Certificat o fe d'estat (es demana al jutjat)
Certificat de convivència

Signatura:

La Seu d'Urgell,

I l'ltm. Alcalde de l'Ajuntament de La Seu d'Urgell.