



Sol·licitud d'inscripció en el Registre d'Unions de Fet
Solicitud de Inscripción en el Registro de Uniones de Hecho

SOL·LICITANT / SOLICITANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Estat civil / Estado civil	
SOL·LICITANT / SOLICITANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Estat civil / Estado civil	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. <i>Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.</i>		

EXPOSEN / EXPONEN
<ul style="list-style-type: none"> ○ Que constituïm una UNIÓ DE FET en els termes establits en el reglament del registre d'Unions de fet de l'Ajuntament d'Albal. <i>Que constituimos una UNIÓN DE HECHO en los términos establecidos en el reglamento del registro de Uniones de Hecho del Ayuntamiento de Albal.</i> ○ Que som majors d'edat. <i>Que somos mayores de edad.</i> ○ Que declarem davall jurament no estar units, cap dels dos per vincle matrimonial anterior, no tindre relació de parentiu per consanguinitat o adopció, en línia recta o en línia col·lateral dins del tercer grau. <i>Que declaramos bajo juramento no estar unidos, ninguno de los dos por vínculo matrimonial anterior, no tener relación de parentesco por consanguinidad o adopción, en línea recta o en línea colateral dentro del tercer grado.</i> ○ Que no estem incapacitats per a emetre el consentiment necessari per a dur a terme l'acte o la declaració objecte d'inscripció. <i>Que no estamos incapacitados para emitir el consentimiento necesario para llevar a cabo el acto o la declaración objeto de inscripción.</i> ○ Que estem degudament empadronats en el municipi d'Albal. <i>Que estamos debidamente empadronados en el municipio de Albal.</i>

SOL·LICITA / SOLICITA
<p>Que previs els tràmits oportuns, es procedisca a la INSCRIPCIÓ DE LA NOSTRA UNIÓ en el REGISTRE D'UNIONS DE FET DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL.</p> <p><i>Que previos los trámites oportunos, se proceda a la INSCRIPCIÓN DE NUESTRA UNIÓN en el REGISTRO DE UNIONES DE HECHO DEL AYUNTAMIENTO DE ALBAL.</i></p>

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA	SIGNATURA / FIRMA
<input type="checkbox"/> Fotocòpia documents d'identitat dels membres de la Unió. <i>Fotocopia Documentos de identidad de los miembros de la Unión.</i> <input type="checkbox"/> Certificat de Fe o estat. <i>Certificado de Fe o estado.</i> <input type="checkbox"/> Comprovar empadronament dels sol·licitants. <i>Comprobar empadronamiento de los solicitantes.</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia documents d'identitat dels testimonis. <i>Fotocopia Documentos de identidad de los testigos.</i> <input type="checkbox"/> Manifestació dels testimonis. <i>Manifestación de los Testigos.</i> <input type="checkbox"/> Altres: <i>Otros:</i>	<p>Albal, de de</p> <p>Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante</p>

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes concernents a Urbanisme i Via Pública en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de la demanda, petició, llicència, permís o autorització instada en el present document. Vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de protecció de dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=44

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los asuntos concernientes a Urbanismo y Via Pública en el ejercicio de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias y, en particular, para la atención de la demanda, petición, licencia, permiso o autorización instada en el presente documento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=44

Nom i cognoms / *Nombre y Apellidos*:

Major d'edat / *Mayor de edad*:

Amb DNI / *Con DNI*:

Domicili en / *Domicilio* C/

Nom i cognoms / *Nombre y Apellidos*:

Major d'edat / *Mayor de edad*:

Amb DNI / *Con DNI*:

Domicili en / *Domicilio en* C/

MANIFESTEN / MANIFIESTAN:

1.- Que ens trobem en ple exercici dels nostres drets civils.

Que nos hallamos en pleno ejercicio de nuestros derechos civiles.

2.- Que coneixem:

Que conocemos a:

Sr./Sra. / *D/Dña.*:

i Sr./Sra. / *D/Dña.*:

des de / *desde*:

(posar la data des que els testimonis coneixen els compareixents)

(poner la fecha desde que los testigos conocen a los comparecientes)

3.- Que compareixem en este acte com a testimonis per a acreditar que la citada parella conviu lliurement, pública, notòria i ininterrompudament en relació d'afectivitat des de

Que comparecemos en este acto como testigos para acreditar que la citada pareja convive libremente, pública, notoria e ininterrumpidamente en relación de afectividad desde

Data de constitució de la Unió de Fet / Fecha de constitución de la Unión de Hecho:

I, PERQUÈ AIXÍ CONSTE EN LA SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL LLIBRE D'UNIONS DE FET DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL, SIGNEM LA PRESENT,

Y PARA QUE ASÍ CONSTE EN LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL LIBRO DE UNIONES DE HECHO DEL AYUNTAMIENTO DE ALBAL, FIRMAMOS LA PRESENTE,

Albal,

de

de

Sgn. / *Fdo.*

Sgn. / *Fdo.*