

**Modelo de Solicitud de
INSCRIPCIÓN NO REXISTRO DE
PARELLAS DE FEITO**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE CONCELLO
DE CALDAS DE REIS**

| | | |
|--|------------------|--------------|
| Nome do/a solicitante | | DNI |
| | | |
| Nome da parella | | DNI |
| | | |
| Domicilio a efectos de notificación | | |
| | | |
| Municipio | Provincia | Tfno. |
| | | |

EXPOÑEN:

Que reunimos os requisitos esixidos para a inscrición no rexistro de parellas de feito do Concello de Caldas de Reis

Domumentación que se adxunta

- Acreditación de ser maiores de idade (DNI ou partida de nacemento) ou menor emancipado.
- Non haber sido declarado incapacitado (Declaración Xurada)
- Non ser parente por consangüinidade (Declaración Xurada)
- Estar empadronado no mesmo Concello

SOLICITA,

A inscrición no rexistro de parellas de feito do Concello de Caldas de Reis.

Caldas de Reis

Asinado o/a solicitante,