

## REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

- BÁSICA  
 MARGINAL: N° de Inscripción: .....  
 COMPLEMENTARIA: N° de Inscripción: .....  
 DE BAJA (1): N° de Inscripción: .....

Decreto 35/2005, de 15 de febrero, por el que se constituye y regula el Registro de Parejas de Hecho. (BOJA n° 38 de 23 de febrero de 2005).

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)

1 DATOS PERSONALES DE LOS INTERESADOS					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI / PASAPORTE O EQUIVALENTE		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
				SEXO <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI / PASAPORTE O EQUIVALENTE		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
				SEXO <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO COMÚN					
Hª: CBC		MUNICIPIO		PROVINCIA	
				C. POSTAL	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA APODERADO/A / REPRESENTANTE				SEXO <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
Hª: CBC		MUNICIPIO		PROVINCIA	
				C. POSTAL	

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Escritura pública que acredite el poder del/de la representante, en su caso.
<b>2.1.- INSCRIPCIÓN BÁSICA</b>
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil acreditativo de la emancipación, en su caso.
<input type="checkbox"/> Certificación de estado civil.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no ser parientes en línea recta por consanguinidad o adopción, ni colaterales por consanguinidad en segundo grado.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar incapacitados para prestar el consentimiento necesario.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de que la pareja de hecho o alguno de sus miembros no está inscrito en otro Registro como tal, o en su caso, certificación del Registro correspondiente de la cancelación o baja de dicha inscripción.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no formar pareja estable, no casada, con otra persona.
<input type="checkbox"/> Escritura pública o medio de prueba acreditativo de la voluntad de constituir una pareja de hecho, en su caso.
<b>2.2.- INSCRIPCIÓN MARGINAL</b>
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la variación de datos personales.
<b>2.3.- INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA</b>
<input type="checkbox"/> Escritura pública, en primera copia o copia simple, o el medio de prueba acreditativo que contenga los pactos reguladores de sus relaciones personales y patrimoniales.
<input type="checkbox"/> Documento de modificación del pacto regulador, en su caso.
<b>2.4.- INSCRIPCIÓN DE BAJA</b>
<b>Disolución</b>
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil o declaración judicial de fallecimiento.
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil o copia del Libro de Familia.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de disolución por mutuo acuerdo.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre voluntad unilateral de disolución y acreditación de la notificación al otro miembro de la pareja por cualquier medio admisible en Derecho.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de cese efectivo de la convivencia por período superior a un año.
<b>2.5.- OTRA DOCUMENTACIÓN (especificar):</b> .....
.....

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> Las personas abajo firmantes prestan su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTEN</b> y aportan fotocopias autenticadas del DNI/NIE.



**4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DE EMPADRONAMIENTO**

Las personas abajo firmantes prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de empadronamiento a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Residencia.

**NO CONSENTEN** y aportan fotocopias autenticadas del Certificado de Empadronamiento.

**5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

**SE SOLICITA** procedan a la inscripción arriba reseñada en el Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: ..... Fdo.: .....

(1) En caso de disolución, la solicitud podrá ser suscrita por uno solo de los miembros de la pareja.

ILMO/A. SR/A. DELEGADO#5 TERRITORIAL EN

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería XY ñi UXLKZGUI X mDc HVMg GcVUYg Y informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, dUUG tratamiento, en un fichero parcialmente automatizado "REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos HbYD como finalidad la tramitación de la solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancela! VCB mposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Personas Mayores, Infancia y Familias. Consejería XY ñi UXLKZGUI X mDc HVMg GcVUYg Avda. Hytasa, nº 14. 41071 - SEVILLA.