

Nome e apelidos: _____

DNI/NIE: _____

Enderezo postal: _____

Nome e apelidos: _____

DNI/NIE: _____

Enderezo postal: _____

Para os efectos establecidos no Regulamento de Rexistro de parellas de feito do Concello de Laxe, realizamos a seguinte

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Primeiro. Somos maiores de idade.

Segundo. O noso estado civil actual é de _____.

Terceiro. Declaramos non ter relación de parentesco por consanguinidade ou adopción en liña recta colateral ata o terceiro grao que impida a inscrición.

Cuarto. Non estamos incapacitados xuridicamente.

Quinto. Que actualmente forman unha unidade de convivencia non matrimonial estable.

Sexto. Non figuramos inscritos como membros doutra unión de feito que non se estea conclada ou anulada

Séptimo. Coñecemos o articulado do regulamento e que comprometémonos a comparecer, no suposto de modificación posterior de datos inscritos en canto a convenios, feitos ou circunstancias, manifestados na solicitude inicial.

Data: _____

Sinatura: _____