



# MODELO INSTANCIA REGISTRO DE UNIONES CIVILES

## DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

### Medios de Contacto

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico  Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Aller, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en [sedeelectronica.aller.es](http://sedeelectronica.aller.es)** previa identificación con Certificado Digital.
- En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015**
- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Aller a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud.

## DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

### Medios de Contacto

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico  Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Aller, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica [sedeelectronica.aller.es](http://sedeelectronica.aller.es) previa identificación con Certificado Digital.
- ME OPONGO** a que se consulten los datos en poder de otras administraciones y aportaré yo mismo los datos y certificados requeridos por la solicitud

## DOMICILIO DE INSCRIPCIÓN (y a efectos de notificaciones)

**Dirección a efectos de notificaciones** (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Tipo de Vía  Nombre de la Vía

Número  Kilómetro  Letra  Bloque/Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal

Población  Municipio  Provincia o País

## DECLARAN:

Declaran que desde el día  de  de  constituida una **unión civil** y conviven en el domicilio antes citado.

## SOLICITAN

- La inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de uniones civiles del Ayuntamiento de Aller
- La baja de la inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de uniones civiles del Ayuntamiento de Aller
- Certificados de la inscripción de su unión de hecho en el registro municipal de uniones civiles del Ayuntamiento de Aller

## DOCUMENTACIÓN APORTADA

- 1 Fotocopia DNI o pasaportes de los solicitantes.
- 2 Fe de vida y estado de ambos solicitantes.
- 3 Certificado de empadronamiento.
- 4
- 5

**A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER**

## DECLARAN BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD:

- No tener incapacitación alguna que les impida emitir el consentimiento necesario para llevar a cabo la solicitud de inscripción en el registro municipal de uniones civiles.
- Ser mayores de edad o menores emancipados.
- No tener una relación de parentesco por consanguinidad o adopción en línea recta o línea colateral en segundo grado.
- No estar sujetos a vínculo matrimonial.
- Tener la condición de residentes en el Municipio de Aller.
- No estar inscritos en ningún otro registro municipal de uniones civiles.

## EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

## OBJETO

Inscripción, certificado o baja en el Registro Municipal de Uniones Civiles de aquellas personas que cumplan los requisitos y así lo deseen.

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de las personas físicas que formulan la solicitud.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de las personas solicitantes o de sus representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Aller a que le envíe correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en [sedeelectronica.aller.es](http://sedeelectronica.aller.es)
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- La solicitud debe ser firmada por las personas interesadas.
- De las solicitudes, comunicaciones y escritos que presenten las personas interesadas en las oficinas de la Administración, podrán éstos exigir el correspondiente recibo que acredite la fecha de presentación.

## AVISO LEGAL

El Ayuntamiento de Aller solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada. Mediante la identificación fehaciente y su firma, usted presta su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados por el Ayuntamiento de Aller como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que compete. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación. En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberá presentar la correspondiente documentación en papel). Tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de de esta entidad: Ayuntamiento de Aller - Avenida Constitución, Nº 1 - 33686 - Cabañaquinta - Asturias - [sedeelectronica.aller.es](http://sedeelectronica.aller.es) en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas por lo que solicito se admita a trámite esta instancia

En Aller, a  de  de

La persona solicitante

La persona solicitante

Fdo.

Fdo.

## A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

Ayuntamiento de Aller - Avenida Constitución Nº 1 - 33686 - Cabañaquinta (Asturias) - Tfno.:985494000  
Fax: 985495121 - <http://www.aller.es>