



Ayuntamiento de Trujillo

REGISTRO DE ENTRADA

MODELO DE DISOLUCIÓN UNIONES DE HECHO

Fecha _____

Nombre y Apellidos _____ D.N.I. _____

Nombre y Apellidos _____ D.N.I. _____

Domicilio en Calle: _____ Nº _____ Piso _____ Letra _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Telefono fijo _____ Telefono Móvil _____

SOLICITAN

La disolución como Pareja de Hecho del Registro de Uniones de Hecho no matrimonial del Excmo. Ayuntamiento de Trujillo, por la siguiente razón:

Por la muerte o Declaración de fallecimiento de uno de sus miembros

Por matrimonio de uno de sus miembros

Por mutuo acuerdo

Por voluntad unilateral de uno de los miembros de la pareja (debe ser comunicado fehacientemente al otro)

Por cese efectivo de la convivencia por un periodo superior a un año.

Trujillo, a _____ de _____ de 201 _____

FIRMA DEL/LOS INTERESADOS

Todos los datos solicitados en éste documento serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, evitando su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Los datos facilitados no serán objeto de cesión.

El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales, mediante solicitud escrita y firmada dirigida al Excmo. Ayuntamiento de Trujillo, Paseo Ruiz de Mendoza Nº 8 Trujillo 10200 - Cáceres