



1.-DATOS DEL 1º INTERESADO:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Separado legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado

2.-DATOS DEL 2º INTERESADO:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Separado legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado

3.-LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:	C.P:		

4.-DOMICILIO DE CONVIVENCIA

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:	C.P:		

5.-DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta
DNI o NIE	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadronamiento de al menos uno de los miembros de la unión en el Municipio de Cabezón de Pisuerga.	<input type="checkbox"/>
Pasaporte o Tarjeta de identificación europea	<input type="checkbox"/>
Certificado de estado civil	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada de los testigos.	<input type="checkbox"/>

6. IDENTIFICACIÓN DE LOS TESTIGOS:

1º TESTIGO	Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Domicilio:			CP
2º TESTIGO	Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
Domicilio:			CP



7. IDENTIFICACIÓN DE LOS HIJOS COMUNES

Nombre:	Apellidos:	Fecha Nacimiento:
---------	------------	-------------------

Nombre:	Apellidos:	Fecha Nacimiento:
---------	------------	-------------------

Nombre:	Apellidos:	Fecha Nacimiento:
---------	------------	-------------------

Nombre:	Apellidos:	Fecha Nacimiento:
---------	------------	-------------------

Fecha:

Firma 1º interesado:

Firma 2º interesado:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CABEZÓN DE PISUERGA