

Per pèrdua o deteriorament del Títol de Família Nombrosa que no haja caducat en el moment de la sol·licitud  
Por pérdida o deterioro del Título de Familia Numerosa que no haya caducado en el momento de la solicitud.

Expedient número Expediente número	<input type="text"/>	Títol número Título número	<input type="text"/>	Núm. entrada Nº entrada	<input type="text"/>
Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas Entidad local que tramita la solicitud, en su caso					
Localitat Localidad		Província Provincia			

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR QUE SOL·LICITA EL DUPLICAT  
DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SOLICITA EL DUPLICADO**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE / NOM		DNI/NIE/PASSAPORT (1) DNI/NIE/PASAPORTE (1)	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON / TELÉFONO		PAÍS RESIDÈNCIA / PAÍS RESIDENCIA	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA

**B DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE / NOM		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)							CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS	TELÈFON / TELÉFONO		FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				ENTITAT / OFICINA PROP / ENTIDAD / OFICINA PROP			

**C DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD**

Sr/Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_  
titular del Títol de Família Nombrosa del qual es sol·licita duplicat,

**DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT**

Que no s'han produït canvis en la situació de la unitat familiar, que afecten a la data de caducitat, categoria, ni número de integrants de la família que tenen dret a trobar-se inclosos en el Títol de família Nombrosa.

**SOL·LICITE**

Que siga expedit un duplicat del Títol de Família Nombrosa del qual soc titular.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_  
titular del Título de Familia Numerosa del cual se solicita duplicado,

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que no se han producido cambios en la situación de la unidad familiar, que afecten a la fecha de caducidad, categoría, ni número de integrantes de la familia que tienen derecho a estar incluidos en el Título de Familia Numerosa.

**SOLICITO**

Que sea expedido un duplicado del Título de Familia Numerosa del cual soy titular.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

Per pèrdua o deteriorament del Títol de Família Nombrosa que no haja caducat en el moment de la sol·licitud  
Por pérdida o deterioro del Título de Familia Numerosa que no haya caducado en el momento de la solicitud.

Expedient número Expediente número	<input type="text"/>	Títol número Título número	<input type="text"/>	Núm. entrada Nº entrada	<input type="text"/>
Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas Entidad local que tramita la solicitud, en su caso					
Localitat Localidad		Província Provincia			

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR QUE SOL·LICITA EL DUPLICAT  
DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SOLICITA EL DUPLICADO**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE / NOM		DNI/NIE/PASSAPORT (1) DNI/NIE/PASAPORTE (1)	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON / TELÉFONO		PAÍS RESIDÈNCIA / PAÍS RESIDENCIA	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	

**B DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE / NOM		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)							CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				ENTITAT / OFICINA PROP / ENTIDAD / OFICINA PROP			

**C DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD**

Sr/Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_  
titular del Títol de Família Nombrosa del qual es sol·licita duplicat,

**DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT**

Que no s'han produït canvis en la situació de la unitat familiar, que afecten a la data de caducitat, categoria, ni número de integrants de la família que tenen dret a trobar-se inclosos en el Títol de família Nombrosa.

**SOL·LICITE**

Que siga expedit un duplicat del Títol de Família Nombrosa del qual soc titular.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_  
titular del Título de Familia Numerosa del cual se solicita duplicado,

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que no se han producido cambios en la situación de la unidad familiar, que afecten a la fecha de caducidad, categoría, ni número de integrantes de la familia que tienen derecho a estar incluidos en el Título de Familia Numerosa.

**SOLICITO**

Que sea expedido un duplicado del Título de Familia Numerosa del cual soy titular.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE