

CONSENTIMIENTO DE PAREJA DE HECHOD/D^a _____,Con DNI número _____, y domicilio en
_____.

Teléfono de contacto _____.

Dirección de correo electrónico _____.

Doy mi consentimiento a D/D^a _____,

Con DNI número _____.

Para que presente en mi nombre y representación, solicitud para tramitar nuestra inscripción como pareja de hecho en el Ayuntamiento de Paiporta.

Asimismo me comprometo a ratificar esta solicitud, mediante comparecencia personal en las dependencias del Ayuntamiento, en el caso de que sea requerido/a para ello.

Signatura / Firma

Data / Fecha _____

Alcaldía de l'Ajuntament de Paiporta / Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

(*) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Paiporta i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de dades de caràcter personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el registre d'entrada de l'Ajuntament de Paiporta.

(*) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Paiporta y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el registro de entrada del Ayuntamiento de Paiporta.

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n
46200 · Paiporta (València)
Tel. 96 397 12 22
C.I.F.: P-4618800-I
ajuntament@paiporta.es
www.paiporta.es  