



Registro de Entrada

**SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE PAREJAS DE HECHO
SECRETARÍA**

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	

COMUNICA:

La extinción de la pareja formada por mí mismo/a y la persona cuyos datos se detallan a continuación por el siguiente motivo:
(en caso de cambio de domicilio debe presentar certificado de empadronamiento en el nuevo domicilio) y en base al artículo 3.2 del Reglamento de Registro Municipal de Parejas de Hecho,

SOLICITA:

Sea cancelada la inscripción correspondiente del mencionado registro con efectos desde
(en caso de cambio de localidad poner la fecha de empadronamiento, por matrimonio, separación o fallecimiento de la pareja poner la fecha que corresponda a cada caso).

Datos de la otra persona inscrita

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	

Azuqueca de Henares, de de
Firma del solicitante

Fdo.:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES