



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE PAREJA ESTABLE BIKOTE EGONKORREN ERREGISTROAN INSKRIPZIOA ESKATZEA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO / ERREGISTROAN INSKRIPZIOA

| | | | | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Nº REGISTRO ERROLDATZE | | FECHA DATA | | | | |
| DATOS DE LA(S) PERSONA(S) SOLICITANTE(S) / ESKATZAILE(AR)EN DATUAK | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK | | | | DNI, NIF, NIE NAN, IFZ, AIZ | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK | | | | DNI, NIF, NIE NAN, IFZ, AIZ | | |
| DATOS EMPADRONAMIENTO/ ERROLDATZE-DATUAK | | | | | | |
| DOMICILIO HELBIDEA | | | | | | |
| Nº Zk. | ESCALERA ESKAILERA | PISO SOLAIRUA | PUERTA ATEA | C.P. PK | POBLACIÓN HERRIA | TELÉFONO TELEFONOA |
| FAX FAXA | | CORREO ELECTRÓNICO POSTA ELEKTRONIKOA | | | | |
| <p>En Barañain, a de de 20</p> <p>Barañainen, 20 (e)ko ren (e)an</p> | | | | | | |
| FIRMA / SINADURA | | | | | | |

DATOS DE LA PERSONAS QUE FIRMAN / SINATZAILEEN DATUAK

| | |
|--|-------------------------------------|
| DNI, NIF, NIE, CIF NAN, IFZ, AIZ, IFK | NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK |
| EN CALIDAD DE NOR-GISA | |
| DNI, NIF, NIE, CIF NAN, IFZ, AIZ, IFK | NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK |
| EN CALIDAD DE NOR-GISA | |

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (toda deberá ir compulsada):

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK (guztiak konpultsaturik):

| | | |
|---|--------------------------|---|
| En todos los casos Kasu guztietan | <input type="checkbox"/> | Fotocopia de DNI de las personas solicitantes; Acreditación de empadronamiento en Barañain. Eskatzailearen NANaren fotokopia; Barañainen erroldatuta egotearen egiaztatzea. |
| En caso de tener un hijo/ a en común Elkarrekin seme-alaba badute | <input type="checkbox"/> | Fotocopia de las hojas del Libro de Familia donde figuren los padres y el hijo/ a. Gurasoak eta seme-alaba agertzen diren Familia-liburuko orrien fotokopia. |
| En caso de divorcio Dibortzio kasuan | <input type="checkbox"/> | Sentencia de divorcio. Dibortzio-epaia. |
| En caso de deficiencia/ anomalía psíquica Adimen urritasun/anomalía kasuan | <input type="checkbox"/> | Dictamen médico de su aptitud para consentir en la constitución de unión de convivencia no matrimonial. Ezkontzaz kanpoko bat-egiteko bizikidetzeta eraketa onartzeko duen gaitasunaren mediku-irizpena. |