



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

PRIMERA PERSONA OTORGANTE

Nombre _____
Primer apellido _____
Segundo apellido _____
DNI/NIE/Otros _____

SEGUNDA PERSONA OTORGANTE

Nombre _____
Primer apellido _____
Segundo apellido _____
DNI/NIE/Otros _____

En relación con la inscripción en el Registro Municipal de Uniones de Hecho de Rivas-Vaciamadrid

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

No tener entre sí relación de parentesco en línea recta o colateral hasta el tercer grado, por consanguinidad o adopción

No estar incapacitados a efectos de prestar válidamente su consentimiento a la unión de hecho.

No formar unión estable con otra persona

Firmado primera persona otorgante:

D/Dña.:

Nombre y apellidos y firma

Firmado segunda persona otorgante:

D/Dña.:

Nombre y apellidos y firma

En _____, a _____ de _____ de _____.