



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

TESTIGO 1

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

TESTIGO 2

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

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

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que estando en pleno uso de mis derechos civiles, acredito la convivencia libre, pública, notoria e ininterrumpida durante, al menos, doce meses, en relación de afectividad de:

Y de

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 _____.