

Conforme al Reglamento General de Protección de Datos se le informa de que sus datos formarán parte del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_ . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Conforme a lo Reglamento General de Protección de Datos se le informa que os suyos datos farán parte d'o Rechistro d'Actividaz de Tratamiento d'o Conzello de \_\_\_\_\_ . Podrá eixerzer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidad d'os suyos datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamiento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zedidus a terzers, salvo obligación legal.

**AYUNTAMIENTO / CONZELLO DE**

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE BAJA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE UNIONES CIVILES  
SOLIZITUT DE BAIXA D'INSCRIPZIÓ EN O RECHISTRO MONEZIPAL D'UNIONS ZEVILS**

\_\_\_\_\_

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con nº de DNI \_\_\_\_\_  
Con domicilio a efectos de notificación en / *Con domicilio a efectos de notificación en* \_\_\_\_\_

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con nº de DNI \_\_\_\_\_  
Con domicilio a efectos de notificación en / *Con domicilio a efectos de notificación en* \_\_\_\_\_

**EXPONEN / ESPOSAN**

Que se encuentran inscritos en el Registro Municipal de Uniones Civiles de \_\_\_\_\_  
*Que se troban inscritos en o Rechistro Monezipal d'Unions Zevils de* \_\_\_\_\_

**SOLICITAN / SOLIZITAN**

Que se proceda a efectuar la baja en el citado Registro, por la siguiente causa:  
*Que se prozeda a efectuar a baixa en o mencionau rechistro por a siguién causa:*

- Fallecimiento de uno de sus integrantes. / *Falleiximientu d'un d'os suyos integrans.*
- Mutuo acuerdo.
- Decisión unilateral. / *Dezisión unilateral.*
- Separación de hecho de más de un año. / *Separación de feito de más d'un año.*
- Matrimonio de uno de los miembros. / *Matrimonio d'un d'os miembros.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma D./D<sup>a</sup>:

Firma D./D<sup>a</sup>:

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE** \_\_\_\_\_