

PETICIÓN DE CERTIFICADO: REGISTRO DE UNIÓN DE HECHO

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 31 de octubre de 2020

Página: 1 de 1

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con ☒):

☐	Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)
--------------------------	--

☐	Deseo ser notificado/a por correo postal en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):
--------------------------	---

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:					Provincia:						

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- PETICIÓN EN QUE SE CONCRETA EL CERTIFICADO:

CERTIFICADO DE REGISTRO MUNICIPAL DE UNIÓN DE HECHO, CON LAS SIGUIENTES ACLARACIONES:

UNIÓN DE HECHO CON:

EN EL SIGUIENTE DOMICILIO:

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con ☒):

☐	1.- Documento de Identidad del Solicitante
☐	2.- Documento Firmado de Representación o Autorización
☐	3.- Documento de Identidad del Representante o Autorizado
☐	4.- Autoliquidación Abonada de la Tasa del Certificado

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante o Representante:
-------------	----	-------	--

AUTOLIQUIDACIÓN TASA DEL INFORME-CERTIFICADO

6.- TIPO DE TASA DE EXPEDICIÓN DE DOCUMENTO (marcar con ☒):

☒	Certificado Genérico, no Urbanístico	18,27 €.
-------------------------------------	--------------------------------------	----------

IMPORTE A INGRESAR:

18,27 €

IMPORTANTE: Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a resultados de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

EMISORA	FORMAS DE PAGO-ENTIDAD DE COBRO	NIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR
28106.2	A) Con Tarjeta Bancaria en el momento del Registro de Entrada en el SAC, ó B) Ingreso en Metálico en CAIXA BANK IBAN: ES32-2100-3912-0302-0006-3179		1	18,27 €

DESTINATARIO: DEPARTAMENTO DE SECRETARÍA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)