

## Sol·licitud d'inscripció en el Registre de Parelles Estables

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI/ passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI/ passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Adreça:  
Carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Illa \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

### Manifestam:

1. Que no tenim cap relació de parentiu en línia recta per consanguinitat o adopció, ni col·lateral per consanguinitat o adopció fins al tercer grau.
2. Que no formam parella estable amb cap altra persona inscrita i formalitzada degudament en el Registre de Parelles Estables.
3. Que ens sotmetem al règim que estableix la Llei 18/2001, de 19 de desembre, de parelles estables.

Per tot això,

### Sol·licitam:

Que s'iniciï l'expedient administratiu corresponent per dur a terme la inscripció de constitució de parella estable en el Registre creat a aquest efecte a les Illes Balears.

### Adjuntam a aquesta sol·licitud la documentació següent:

- Original i còpia dels nostres documents d'identificació.
- Certificat del Registre civil/ escriptura pública d'emancipació (si escau).
- Certificat actualitzat del Registre civil, on s'acredita que no mantenim cap vincle matrimonial amb cap altra persona.
- Certificat acreditatiu de veïnatge civil balear d'un dels membres de la parella.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

## Sol·licitud d'inscripció de modificacions en el Registre de Parelles Estables

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI / passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI / passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Adreça:

Carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Illa \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

### Manifestam:

La nostra voluntat de realitzar una modificació en \_\_\_\_\_

Per tot això,

### Sol·licitam:

La corresponent inscripció de modificació en el Registre de Parelles Estables de les Illes Balears.

### Adjuntam a aquesta sol·licitud la documentació següent:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

**Sol·licitud de cancel·lació / anul·lació d'inscripció  
en el Registre de Parelles Estables**

Unilateral:

Conjunta :

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI / passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_  
DNI / passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Illa \_\_\_\_\_ Comunitat autònoma \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_

Adreça:

Carrer \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ Illa \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

**Manifestam:**

La voluntat de realitzar una cancel·lació / anul·lació de la inscripció \_\_\_\_\_

Causa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per tot això,

**Sol·licitam:**

La corresponent cancel·lació / anul·lació de la inscripció esmentada en el Registre de Parelles Estables de les Illes Balears.

**Adjuntam a aquesta sol·licitud la documentació següent:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

**SECCIÓ DE FAMÍLIA DE LA DIRECCIÓ GENERAL DE MENORS I FAMÍLIA. CONSELLERIA DE BENESTAR SOCIAL**