Govern de les Illes Balears

Conselleria de Salut, Família i Benestar Social
Direcció General de Família, Benestar Social
i Atenció a Persones en Situació Especial

SOL·LICITUD DE CANCEL·LACIÓ/ANUL·LACIÓ D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE DE PARELLES ESTABLES

(Emplenau l'imprès amb lletra clara i majúscula.)

☐ **Unilateral** ☐ **Conjunta**

SOL·LICITANT A		
Nom i llinatges:		
DNI/NIE/passaport:		**Data de naixement:**
Localitat de naixement:		**Municipi de naixement:**
Illa:		**Nacionalitat:**
Comunitat autònoma:		**Telèfon (preferiblement mòbil):**
ADREÇA DE NOTIFICACIÓ		
Adreça:		
Municipi:	**CP:**	**Illa:**
SOL·LICITANT B		
Nom i llinatges:		
DNI/NIE/passaport:		**Data de naixement:**
Localitat de naixement:		**Municipi de naixement:**
Illa:		**Nacionalitat:**
Comunitat autònoma:		**Telèfon (preferiblement mòbil):**
ADREÇA DE NOTIFICACIÓ		
Adreça:		
Municipi:	**CP:**	**Illa:**

Com voleu rebre la notificació?

☐ Per SMS, al número de mòbil següent: .....

☐ Per correu electrònic, a l'adreça següent: ..... @ .....

(En cas de correu electrònic, confirmau la recepció correcta del missatge.)

A més del mitjà de notificació triat, per aquella documentació que només es pot entregar en mà, escolliu el lloc de recollida on haureu d'acudir personalment o presentant una autorització i una fotocòpia del DNI de la persona interessada:

(Us avisarem de la disponibilitat de la documentació.)

☐ **PALMA** (carrer de Sant Joan de la Salle, 4 B, baixos)
☐ **INCA** (avinguda del Raiguer, 95)
☐ **MANACOR** (carrer del Pou Fondo, 17)
☐ **MAÓ** (avinguda de Vives Llull, 42)
☐ **CIUTADELLA** (avinguda de Palma de Mallorca, 1-3) (només dimecres de 9 a 14 hores)
☐ **EIVISSA** (carrer del Bisbe Abad y Lasierra, 47)

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal que es facilitin mitjançant aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat de dades, propietat de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Per exercir el dret d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició, us heu d'adreçar a la Direcció General de Família, Benestar Social i Atenció a Persones en Situació Especial (c/. de Sant Joan de la Salle, 4 B, baixos, 07003 Palma, tel. 971 17 74 36, fax 971 17 64 16).

EXPÒS/EXPOSAM:

La voluntat de cancel·lar/anul·lar la inscripció com a parella estable en el Registre de Parelles Estables, per la causa següent: .....

SOL·LICIT/SOL·LICITAM:

Que es cancel·li/anul·li la inscripció com a parella estable en el Registre de Parelles Estables de les Illes Balears, d'acord amb la causa exposada anteriorment.

....., ... de ..... de 20...

[rúbrica] [rúbrica]

Documentació per adjuntar: Fotocòpia DNI, NIE o passaport en vigor.

En cas de cancel·lació unilateral s'ha d'adjuntar notificació fefaent a l'altre membre:

Burofax ☐ Requeriment notarial ☐

DESTINACIÓ: DIRECCIÓ GENERAL DE FAMÍLIA, BENESTAR SOCIAL I ATENCIÓ A PERSONES EN SITUACIÓ ESPECIAL