



AYUNTAMIENTO DE GOZÓN

PRINCIPADO DE ASTURIAS

33440 LUANCO

Tfno.: 985 88 35 08 / Fax: 985 88 35 09

SECRETARIA

DON/ÑA _____

Y

DON/ÑA _____

DECLARAN

EXTINGUIDA la unión no matrimonial como pareja inscrita en ese Registro Municipal con el nº de referencia _____

SOLICITAN

Que se proceda a la inscripción de la EXTINCION de la referida unión en el Registro Municipal de Uniones de Hecho.

En Luanco, Gozón, a _____ de _____ de _____

(firma)

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOZON

DILIGENCIA: Queda inscrita la extinción en el mismo lugar y fecha. Certifico

EL SECRETARIO

Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOZÓN - LUANCO