Región de Murcia
Consejería de Política Social, Familias e Igualdad

Código Guía de Servicios **3031**

DECLARACION RESPONSABLE DE MUTUO ACUERDO DE **CANCELACIÓN** DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGION DE MURCIA

Datos de cónyuge solicitante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	Fecha de Nacimiento	Sexo	Nacionalidad	Estado Civil
		H ☐ M ☐		

DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE.

Tipo Vía	Vía	Número	KM.	Bloque	Portal	Esc.	Planta	Puerta

Provincia	Municipio	Localidad	Código Postal

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES.

Tipo Vía	Vía	Número	KM.	Bloque	Portal	Esc.	Planta	Puerta

Provincia	Municipio	Localidad	Código Postal

Datos de contacto

Teléfono Fijo 1	Teléfono móvil	Email

Notificaciones Electrónicas

NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS. (Solo podrá acceder la persona dependiente o su representante debidamente acreditado).

☐ Deseo ser notificado en papel a través del correo postal.

☐ Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se tramite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:

https://sede.carm.es / *apartado consultas * notificaciones electrónicas

o directamente en la URL https://sede.carm.es/vernotificaciones.

Independientemente de la opción elegida, autorizo a la DG/SG, a que me informe, siempre que se realice una nueva notificación, de la posibilidad de acceder a ella a través a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM https://sede.carm.es en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL https://sede.carm.es/vernotificaciones. Los avisos se realizarán a través de un correo electrónico a la dirección de correo y/o vía SMS al nº de teléfono móvil:

☐ a través de un correo electrónico a la dirección de correo:

☐ a través de un SMS en mi teléfono:

Declaración de Mutuo Acuerdo

***DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:*

- *Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.*
- *Tengo conocimiento de que se cursa una solicitud por parte de mi ex cónyuge de cancelación de la inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a la que doy mi conformidad.*

Lo que firmo para los efectos oportunos.

_____ a ___ de _____ de 20__

Fdo: _____

CONSEJERÍA DE POLITICA SOCIAL, FAMILIAS E IGUALDAD

D.GENERAL DE FAMILIAS Y PROTECCION DEL MENOR