

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD DE DUPLICAT DE TÍTOL DE FAMÍLIA MONOPARENTAL</b> <b>SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO DE FAMILIA MONOPARENTAL</b>			
<p>Per pèrdua o deteriorament del títol de família monoparental que no haja caducat en el moment de la sol·licitud  <i>Por pérdida o deterioro del título de familia monoparental que no haya caducado en el momento de la solicitud.</i></p>				
Expedient número <i>Expediente número</i>	Títol número <i>Título número</i>	Núm. entrada <i>N.º entrada</i>		
Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas <i>Entidad local que tramita la solicitud, en su caso</i>				
Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>			
<b>A DADES DE LA PERSONA TITULAR QUE SOL·LICITA EL DUPLICAT / DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SOLICITA EL DUPLICADO</b>				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE / NOM	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON / TELÉFONO	PAÍS RESIDÈNCIA / PAÍS RESIDENCIA	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<b>B DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE / NOM	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, N.º Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
<b>C DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD</b>				
<p>Com a titular del títol de família monoparental del qual es sol·licita duplicat,          DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT  <i>Que no s'han produït canvis en la situació de la unitat familiar, que afecten a la data de caducitat, categoria, ni número de membres de la família que tenen dret a trobar-se inclosos en el títol de família monoparental.</i></p> <p>SOL·LICITE  <i>Que siga expedit un duplicat del títol de família monoparental del qual sóc titular.</i></p> <p><i>Como titular del título de familia monoparental del cual se solicita duplicado,</i>  <b>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD</b>  <i>Que no se han producido cambios en la situación de la unidad familiar, que afecten a la fecha de caducidad, categoría, ni número de miembros de la familia que tienen derecho a estar incluidos en el título de familia monoparental.</i></p> <p>SOLICITO  <i>Que sea expedido un duplicado del título de familia monoparental del cual soy titular.</i></p>				
<b>D AUTORIZACIÓ PER A REBRE INFORMACIÓ EN L'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC / AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO</b>				
<p>Autoritze l'òrgan administratiu titular del fitxer, a l'enviament d'informació sobre famílies monoparentals a l'adreça de correu electrònic indicada en els apartats A i/o B.</p> <p><i>Autorizo al órgano administrativo titular del fichero, al envío de información sobre familias monoparentales a la dirección de correo electrónico indicada en los apartados A y/o B.</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SÍ      <input type="checkbox"/> NO         </p> <p style="text-align: center;">         _____, _____ d _____ de _____          La persona titular       </p> <p>Firma: _____</p>				
			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
			DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENTE	

CHAP - IAC

DIN - A4