



AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

C.I.F. P-1804800-I

N.R.E.01180476

SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL		SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA	
DATOS DE LOS SOLICITANTES			
1.-Nombre y apellidos:		D.N.I./N.IE./PASAPORTE	
Domicilio:			
Municipio:		Provincia:	C.P.:
Telf. Fijo:	Telf. Móvil:	Correo Electrónico:	
2.-Nombre y apellidos:		D.N.I./N.IE./PASAPORTE	
Domicilio:			
Municipio:		Provincia:	C.P.:
Telf. Fijo:	Telf. Móvil:	Correo Electrónico:	
SOLICITAN			
La celebración del Matrimonio Civil el día _____ a las _____ horas en la siguiente dependencia: <input type="checkbox"/> Salón de Plenos. <input type="checkbox"/> Centro Sociocultural Carlos Cano. Otro (especificar): _____			
Si estuviesen interesados en la celebración del Matrimonio Civil por un Concejal determinado, indique su nombre: _____			
DOCUMENTACIÓN A APORTAR			
<ul style="list-style-type: none">• Expediente matrimonial autorizado por el Registro Civil.• Copia del D.N.I./N.IE./ Pasaporte de los testigos propuestos.• Resguardo del ingreso de la tasa correspondiente por servicio de Bodas Civiles.			

Cenes de la Vega, a _____ de _____ de 201

Firmas

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Cenes de la Vega incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas Administraciones Públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que aparece al pie de este documento, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.