



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



Registro de Entrada Nº

Fecha

SOLICITUD DE MATRIMONIO CIVIL

Primer Contrayente

Don/Doña.: _____ D.N.I.: _____

Vecino/a de _____ Con domicilio en: _____

_____ Teléfono: _____

Segundo Contrayente

Don/Doña.: _____ D.N.I.: _____

Vecino/a de _____ Con domicilio en: _____

_____ Teléfono: _____

EXPONEN: que desean contraer matrimonio en este Ayuntamiento en la siguiente fecha _____, a las _____ horas, siendo testigos del acto:

Testigos

Don/Doña.: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____

Don/Doña.: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____

Documentación a aportar: Fotocopia D.N.I. de los contrayentes y testigos y justificante de pago de la tasa correspondiente.

Los contrayentes han de tramitar en las dependencias del REGISTRO CIVIL el Expediente previo para obtener el Auto Judicial Favorable, sin el cual no podrá ser autorizado el Matrimonio Civil.

Para lo cual solicitan se digne conceder autorización para celebrar su matrimonio en este Ayuntamiento en fecha y hora indicadas.

Firma:

Olivares, a _____ de _____ de 200 ____