



**EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE
MARCHENA**

SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL

DATOS DE LOS CONTRAYENTES:

Nombre y apellidos		D.N.I.
Nombre Padre	Nombre Madre	Estado civil
Fecha nacimiento	Lugar nacimiento	Nacionalidad
Domicilio		C.P.
Municipio	Provincia	Teléfono

Nombre y apellidos		D.N.I.
Nombre Padre	Nombre Madre	Estado civil
Fecha nacimiento	Lugar nacimiento	Nacionalidad
Domicilio		C.P.
Municipio	Provincia	Teléfono

EXPONEN:

Que han solicitado autorización para celebración de matrimonio civil en este Ayuntamiento en el Juzgado de _____ y ha sido concedido con fecha ____ de _____ de ____.

Por lo que, **SOLICITAN:**

Que se realice el día ____ de _____ de 2.0 ____, a las _____ horas, en _____, con / sin recursos técnicos (señalar), por la Alcaldesa, ó Concejala/a en quien delegue, D^a./D. _____, siendo padrinos y testigos del acto:

PADRINOS:

Nombre y apellidos	D.N.I.
Nombre y apellidos	D.N.I.



**EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE
MARCHENA**

TESTIGOS:

Nombre y apellidos	D.N.I.
Nombre y apellidos	D.N.I.
Nombre y apellidos	D.N.I.
Nombre y apellidos	D.N.I.

Documentación que se debe adjuntar a esta solicitud:

- Fotocopias del DNI de los contrayentes, padrinos y testigos.
- Modelo de autoliquidación y justificante del abono de la tasa.

Marchena, ____ de _____ de 2024

Firma de contrayentes:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

CONFORME,
EL/LA CONCEJAL/A

Fdo.: _____

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA
A/A. SRA. ALCALDESA**