



EXCMO.

AYUNTAMIENTO DE MARCHENA

SOLICITUD 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 _____.

Por lo que, SOLICITAN:

Que se realice el día ____ de _____ de 2.0____, a las _____ horas, en _____, por la Alcaldesa, ó Concejal/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	
Nombre y apellidos	D.N.I.
Nombre y apellidos	D.N.I.

Documentación a aportar:

- Fotocopias DNI de los contrayentes, padrinos y testigos.
- Justificante del abono de la tasa por la tramitación del expediente (20 euros a los solicitantes empadronados en Marchena y 60 euros a los no empadronados). El ingreso se puede realizar en:
 - Negociado de Tesorería (mediante tarjeta bancaria)
 - Ó en las cuentas:
 - Cajasur ES89 0237 0210 3091 5799 0463
 - Caixa ES32 2100 8097 8722 0014 8699

Marchena, ____ de _____ de 20____

Firma de contrayentes:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

CONFORME,
EL/LA CONCEJAL/A

Fdo.: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA