

 <p>AYUNTAMIENTO DE ALBATERA</p>	<p>SOLICITUD DE MATRIMONIO CIVIL [3.4 SEC]</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	--

1.- DATOS DEL CONTRAYENTE 1º

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

2.- DATOS DEL CONTRAYENTE 2º

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

3.- DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre, Apellidos y Dni	
Nombre, Apellidos y Dni	

4º.- LUGAR DE CELEBRACIÓN

Lugar	Salón de Plenos del Ayuntamiento [] / Salón de Plenos y Auditorio Parque da la Huerta []
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------

SOLICITA:

Que desean contraer matrimonio civil en este Ayuntamiento el próximo día _____, a las _____ horas.

DOCUMENTACIÓN:

- Acta de Registro Civil
- Dni de contrayentes,
- Dni de los dos testigos
- Carta de pago o documento bancario acreditativo del pago de la tasa municipal

Albatera ____ de _____ de _____

El contrayente

El contrayente

**SR. ALCALDE/SA -PRESIDENTE
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBATERA**

En cumplimiento de la Ley 15/1999, que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen que: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán al correspondiente fichero, cuyo titular es el Ayuntamiento de Albatera. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del Ayuntamiento

Plaza de España, 1, Albatera. 03340 (Alicante) Tino: 965 485 000 Fax: 965 487 474
Web: www.albatera.org Email: ayuntamiento@albatera.org