



SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL

DATOS DEL PRIMER CONTRAYENTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Domicilio			
Cód. Postal		Municipio	
		Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	

DATOS DEL SEGUNDO CONTRAYENTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Domicilio			
Cód. Postal		Municipio	
		Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	

EXPONEN

Que ante el Registro Civil han tramitado el correspondiente expediente con número _____, para contraer matrimonio civil, habiendo manifestado su voluntad de que se celebre ante la autoridad municipal competente.

SOLICITAN

Se ordene su celebración en el Salón de Plenos del Ayuntamiento para el próximo día^{*(1)} _____ de _____ de _____, a las _____ horas, y comunican que actuarán como testigos los siguientes:

PRIMER TESTIGO

Nombre:

DNI:

Dirección:

Teléfono:

SEGUNDO TESTIGO

Nombre:

DNI:

Dirección:

Teléfono:

Actuando como autorizad municipal D/Dña.^{*(2)} _____

^{*(1)} Se deberá consultar en el Ayuntamiento la disponibilidad de la fecha deseada antes de realizar la solicitud.

^{*(2)} Complimentar en caso de que se quiera que sea un miembro específico de la Corporación Municipal.

Hellín, a _____ de _____ de _____

Firma de los interesados