

ALC 001 C SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL (*)

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO

Fecha de celebración	Hora	Observaciones
----------------------	------	---------------

DATOS DEL/DE LA CONTRAYENTE 1

Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Teléfono
Correo electrónico		

DATOS DEL/DE LA CONTRAYENTE 2

Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Teléfono
Correo electrónico		

DATOS DEL/DE LA TESTIGO 1

Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

DATOS DEL/DE LA TESTIGO 2

Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

LENGUA DE LA ACTA FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

<input type="radio"/> Valenciano <input type="radio"/> Castellano	Alzira, a <input type="text"/>
<p>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</p> <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE/pasaporte de las personas contrayentes y de los testigos <input type="checkbox"/> Justificante del pago del precio público, en caso de no hacerse efectivo en la Caja municipal <input type="checkbox"/> He presentado en el registro de entrada del Ayuntamiento el auto de autorización de matrimonio del Registro Civil	

ALC 001 C – Rev.2 - 20160307

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

ALC 001 C SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL (*)

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO

Fecha de celebración	Hora	Observaciones
----------------------	------	---------------

DATOS DEL/DE LA CONTRAYENTE 1

Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Teléfono
Correo electrónico		

EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DATOS DEL/DE LA CONTRAYENTE 2

Nombre y apellidos		DNI/NIE/Pasaporte
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Teléfono
Correo electrónico		

DATOS DEL/DE LA TESTIGO 1

Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

DATOS DEL/DE LA TESTIGO 2

Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

LENGUA DE LA ACTA FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

<input type="radio"/> Valenciano <input type="radio"/> Castellano	Alzira, a <input style="width: 100px;" type="text"/>
<p>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</p> <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE/pasaporte de las personas contrayentes y de los testigos <input type="checkbox"/> Justificante del pago del precio público, en caso de no hacerse efectivo en la Caja municipal <input type="checkbox"/> He presentado en el registro de entrada del Ayuntamiento el auto de autorización de matrimonio del Registro Civil	

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA