



Excmo. Ayuntamiento de

el Ejido.

INTERESADO/A:

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I./C.I.F.	
DOMICILIO		LOCALIDAD/C. POSTAL	PROVINCIA
PARA NOTIFICAR LUGAR /MEDIO	E-mail	TELEFONO	

EXPONGO

Que deseo contraer matrimonio en fecha , a las horas

Lugar: Castillo de Guardias Viejas Otro:
 Casa Consistorial

Con:
Dº/Dª DNI

SOLICITO

CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL, autorizado por el Sr. Alcalde-Presidente en virtud de la Ley 35/1994 de 23 de diciembre, con la presencia de los siguientes testigos:

D./Dª DNI

Fecha nacimiento con domicilio en

D./Dª DNI

Fecha nacimiento con domicilio en

Documentación que se adjunta:

- Copia del DNI, NIE o pasaporte compulsado de los contrayentes y testigos.
- Copia compulsada del certificado literal de nacimiento de los contrayentes.
- Original de la resolución favorable de matrimonio (auto) del Registro Civil.
- Autoliquidación de tasas por matrimonio civil.

*** La fecha, hora y lugar de la ceremonia deberá ser consensuada con la Unidad de Protocolo, previa a la presentación de la solicitud.**

FECHA

Firma del interesado

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO

“Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Registro General de Documentos, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes y traslado de resoluciones administrativas, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de datos, y no podrán ser cedidos a terceros sin el consentimiento del interesado excepto que una ley así lo prevea. El órgano responsable del fichero es el Excmo. Ayuntamiento de El Ejido, en C/Cervantes 132, 04700 - El Ejido, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”