



**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 \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Por lo que, **SOLICITAN:**

Que se realice el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas, en \_\_\_\_\_, con / sin recursos técnicos (señalar), por la Alcaldesa, ó Concejal/a en quien delegue, D<sup>a</sup>./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 que se debe adjuntar a esta solicitud:

- Fotocopias DNI de los contrayentes, padrinos y testigos.
- Documento justificativo del abono de las tasas, junto al modelo de autoliquidación.

Marchena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma de contrayentes:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

CONFORME,  
EL/LA CONCEJAL/A

Fdo.: \_\_\_\_\_

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA  
A/A. SRA. ALCALDESA**