



**EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE CIUDAD RODRIGO**

**SOLICITUD DE MATRIMONIO CIVIL**

Datos personales de los solicitantes					
Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	D.N.I.		
Calle, Plaza, Avenida...		Número	Piso	Puerta	Escalera
Municipio	Provincia	C.P.	Teléfono		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil			

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	D.N.I.		
Calle, Plaza, Avenida...		Número	Piso	Puerta	Escalera
Municipio	Provincia	C.P.	Teléfono		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil			

Fecha y lugar de la ceremonia			
Hora	Día	Mes	Año
Lugar			
Si desea que algún Concejál en particular oficie el acto, indicar nombre y apellidos del mismo			

Testigos					
Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	D.N.I.		
Calle, Plaza, Avenida...		Número	Piso	Puerta	Escalera
Municipio	Provincia	C.P.	Teléfono		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad				

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	D.N.I.		
Calle, Plaza, Avenida...		Número	Piso	Puerta	Escalera
Municipio	Provincia	C.P.	Teléfono		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad				

Los firmantes, cuyos datos personales se indican, MANIFIESTAN que desean contraer matrimonio civil en este Ayuntamiento, autorizado por el Alcalde o Concejales en quien delegue; SOLICITAN que se acceda a la solicitud y DECLARAN, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que han reseñado:

En Ciudad Rodrigo, a            de            de

FIRMADO