



Solicitud de Matrimonio Civil

AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Servicio Información y Registro

PRIMER SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		NIF/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento
Dirección		Provincia	
Nombre del padre	Nombre de la madre		Estado civil
Nacionalidad	Teléfono móvil	Correo electrónico	

SEGUNDO SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		NIF/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento
Dirección		Provincia	
Nombre del padre	Nombre de la madre		Estado civil
Nacionalidad	Teléfono móvil	Correo electrónico	

MANIFIESTAN

Que desean contraer matrimonio civil en ese Ayuntamiento, autorizado por el Alcalde o Concejal en quien delegue.

Que eligen para que dicho matrimonio se lleve a efecto el próximo día ____ de _____ de _____, a las _____ horas.

Que serán testigos de la ceremonia:

DON / DOÑA _____, de _____ años de edad, estado civil _____, con D.N.I. _____, con domicilio en la C/ _____ Municipio _____
Provincia _____

DON / DOÑA _____, de _____ años de edad, estado civil _____, con D.N.I. _____, con domicilio en la C/ _____ Municipio _____
Provincia _____

SOLICITAN

Se acceda a lo solicitado

En León, a ____ de _____ de _____

Fdo.:

Fdo.:

* Adjuntar DNI contrayentes y testigos.

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León