



SOLICITUDE PARA CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL

DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos				DNI	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	Provincia	Código Postal	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EXPÓN QUE:

Desexa contraer matrimonio civil no Concello de Vilagarcía o día de de , ás , polo que,

SOLICITA QUE:

Lle sexa confirmada a data de celebración.

DOCUMENTOS QUE ACHEGA

- Xustificante de pago de taxas, según ordenanza nº1.
- Fotocopia do DNI dos contraíntes.
- Fotocopia do DNI dos padriños.
- Acta de autorización do Rexistro Civil de Vilagarcía de Arousa.

Vilagarcía de Arousa, de de
Sinatura do solicitante,

IMPORTANTE

*Os contraíntes terán un prazo máximo de **retraso** da hora prevista de **15 minutos**. De incumprir esta norma, o Concello non se fará responsable da súa celebración.*

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa