

AUTORIZACIÓN CELEBRACIÓN MATRIMONIO CIVIL



Ayuntamiento de Cobeña
Pza. de la Villa, 1
28863 Cobeña
www.ayto-cobena.org

Registro

A rellenar por la Administración

Contrayente 1º	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F./PASAPORTE/NIE	
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Municipio
	Nacionalidad	Estado Civil		Fecha de nacimiento		Hijo de y de		Teléfono de contacto

Contrayente 2º	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F./PASAPORTE/NIE	
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Municipio
	Nacionalidad	Estado Civil		Fecha de nacimiento		Hijo de y de		Teléfono de contacto

MANIFIESTAN:

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

el día a las horas

en el Salón de Plenos de la Casa Consistorial.

Serán testigos de la ceremonia:

Testigo 1º	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F./PASAPORTE/NIE	
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Municipio
	Nacionalidad	Estado Civil		Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		

Testigo 2º	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F./PASAPORTE/NIE	
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal	Municipio
	Nacionalidad	Estado Civil		Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		

Adjuntando al efecto la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del DNI/NIE/PASAPORTE de los contrayentes.
- Fotocopia compulsada del DNI/NIE/PASAPORTE de las personas que actuarán como testigos en el enlace.
- Justificante del abono de la correspondiente Tasa.

En base a todo lo expuesto **SOLICITAN:**
 se acceda a lo interesado en el presente escrito.

En , a de de

FIRMA DE LOS CONTRAYENTES: