

Solicitud de Celebración de Matrimonio Civil

Código SIA del procedimiento 2841380

Datos del interesado/a

Documento de identidad núm.

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Datos del representante (si procede)

Documento de identidad núm.

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Cargo o Poder que contiene la representación

Datos a efectos de notificaciones

Domicilio

Código Postal

Teléfono

Municipio

Provincia

Medio de notificación:

☐

Electrónica

☐

Papel

Correo electrónico

EXPONE

Que desea celebrar matrimonio civil con D./D^a. _____ en este Ayuntamiento, el viernes día _____, a las _____, en la Sala de Gobierno o Salón de Plenos Municipal. (La hora debe estar comprendida entre las 12:00 y 14:00 horas, el tiempo máximo estimado de duración de la celebración es de 30 minutos).

Que interesa se le autorice para el engalanamiento del local de celebración, así como la instalación provisional de equipos de audio para dicha celebración, siendo la música para emplear adecuada a este rito.

SOLICITA

Se autorice la celebración del matrimonio civil referido en la Sala de Gobierno o Salón de Plenos Municipal de este Ayuntamiento en la fecha indicada anteriormente, así como el acceso a dicho salón para su engalanamiento o instalación provisional de equipo de audio

AUTOLIQUIDACIÓN:

Tasa: 150,00 €

Forma de pago:

- Para el ingreso del TASA, transferencia bancaria o ingreso a la cuenta ES5630580044182732000097 de CAJAMAR, expresando nombre de contribuyente y concepto, adjuntando justificante de pago a la documentación de la solicitud de que se trate.

Documentación que aporta

Documentación obligatoria:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ☐ | Autorización judicial. |
| ☐ | Justificante del pago de la tasa. |
| ☐ | Fotocopia del DNI del contrayente1. |
| ☐ | Fotocopia del DNI del contrayente2. |
| ☐ | Fotocopia del DNI del testigo1. |
| ☐ | Fotocopia del DNI del testigo2. |

Documentación opcional (según el caso):

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Documentación que acredita la representación. |
|--------------------------|---|

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre Protección de Datos

☐ He sido informado de que el Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.



Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Huércal de Almería
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de los datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://huercaldealmeria.sedelectronica.es/privacy

Huércal de Almería a _____ de _____ de _____.

Firmado:

☐ Declaro que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que pueda contener.

Alcaldía – Presidencia del Excmo. Ayuntamiento de Huércal de Almería

