|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|  |  |  |
| Domicilio a efectos de notificaciones | | |
|  | | |
| DNI | Teléfono | E.mail |
| En representación de: | | |
| SOLICITA: **CELEBRACIÓN MATRIMONIO CIVIL** | | |
| **FECHA Y HORA DE CELEBRACIÓN:**  **LUGAR DE CELEBRACIÓN:**  **Contrayente 1**: ***(Nombre, apellidos, dni y domicilio)***  **Contrayente 2**: (***Nombre, apellidos, dni y domicilio)***  **Testigo 1: *(Nombre, apellidos, dni y domicilio)***  **Testigo 2** : ***(Nombre, apellidos, dni y domicilio)*** | | |
| En Soto del Real a de de 2.0 | | |
| El Solicitante: | | |