



## MATRIMONIO CIVIL

<b>SOLICITANTE</b>	D.N.I./N.I.F	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

<b>SOLICITA</b>	Celebrar matrimonio el día ..... de ..... de 20....., a las ..... horas, en ..... con D./D <sup>a</sup> ..... D.N.I.: .....	Actuando como testigos de este acto: D./D <sup>a</sup> ..... D.N.I.: ..... D./D <sup>a</sup> ..... D.N.I.: .....
-----------------	--	--

<b>FIRMA</b>	Mérida, a ..... de ..... de 20.....
	FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE