



## MATRIMONIO CIVIL

\* Cumplimentar con letras mayúsculas y legibles si se rellena manualmente. Antes de cumplimentar esta solicitud, lea las instrucciones al dorso

| <b>PRIMER CONTRAYENTE</b>   |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
|---|--|--------------------------|--|--------------------------------|------------------|--|--------------------|--|---------------|----------|
| Nombre y Apellidos  |  |                          |  | D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº     |                  | Nacionalidad                               |                    | Fecha nacimiento                                 |               |          |
| Nacido en   |  | Provincia                |  | Sexo                           | Nombre del padre |  | Nombre de la madre |  | Teléfono fijo |          |
| Teléfono móvil  |  | Nombre de la vía pública |  |                                |                  | Nº   | Portal             | Piso   | Puerta        | C.Postal |
| Municipio   |  | Provincia                |  | Correo electrónico             |                  |  |                    |  |               |          |
| Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA marque la casilla correspondiente<br>(Necesario certificado digital, DNI electrónico o PIN 24horas)   |  |                          |  |                                |                  | Para este trámite <input type="checkbox"/> |                    | Para todos mis trámites <input type="checkbox"/> |               |          |
| <b>SEGUNDO CONTRAYENTE</b>  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Nombre y Apellidos  |  |                          |  | D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº     |                  | Nacionalidad                               |                    | Fecha nacimiento                                 |               |          |
| Nacido en   |  | Provincia                |  | Sexo                           | Nombre del padre |  | Nombre de la madre |  | Teléfono fijo |          |
| Teléfono móvil  |  | Nombre de la vía pública |  |                                |                  | Nº   | Portal             | Piso   | Puerta        | C.Postal |
| Municipio   |  | Provincia                |  | Correo electrónico             |                  |  |                    |  |               |          |
| Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA marque la casilla correspondiente<br>(Necesario certificado digital, DNI electrónico o PIN 24horas)   |  |                          |  |                                |                  | Para este trámite <input type="checkbox"/> |                    | Para todos mis trámites <input type="checkbox"/> |               |          |
| <b>EXPONEN</b>  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Que ante el Registro Civil han tramitado expediente nº _____ para contraer matrimonio civil, habiendo manifestado su voluntad de que se celebre ante el Excmo. Ayuntamiento de Torrelodones |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| <b>SOLICITAN</b>  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Su celebración para el próximo día _____ de _____ de _____ a las _____ horas , habiendo actuado como testigos los siguientes:   |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| <b>PRIMER TESTIGO</b>   |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Nombre y Apellidos  |  |                          |  | D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte nº |                  |  | Teléfono           |  |               |          |
| <b>SEGUNDO TESTIGO</b>  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Nombre y Apellidos  |  |                          |  | D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte nº |                  |  | Teléfono           |  |               |          |
| <b>LUGAR DE CELEBRACIÓN</b>   |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| Salón de Plenos <input type="checkbox"/>  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |
| En otro lugar (especificar nombre del local o dirección)  |  |                          |  |                                |                  |  |                    |  |               |          |

Torrelodones, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma de los contrayentes)

**LA INFORMACION SOBRE PROTECCION DE DATOS DE ESTE TRAMITE SE HACE CONSTAR AL DORSO**



**Información básica sobre Protección de Datos**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Actividad de Tratamiento    | Matrimonios Civiles  |
| Responsable                 | Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones.   |
| Finalidad                   | Gestión de celebración de matrimonios civiles.   |
| Legitimación                | Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal.  |
| Destinatarios de cesiones   | Sólo se cederán los datos en los casos previstos legalmente.<br>No existe transferencia internacional de datos prevista.   |
| Derechos de los interesados | Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.  |
| Información adicional       | Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: <a href="https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos">https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos</a> |

Las solicitudes podrán presentarse en el Registro del Ayuntamiento de Torrelodones o mediante cualquiera de los procedimientos previstos por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.