



# Ayuntamiento de Salamanca

Área de Bienestar Social  
Sección de Participación Social y Voluntariado

## SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL EN EL AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA

### DATOS CONTRAYENTE

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2º Apellido			NIF / NIE / Pasaporte	
Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
Correo electrónico					Teléfono	

### DATOS CONTRAYENTE

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2º Apellido			NIF / NIE / Pasaporte	
Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
Correo electrónico					Teléfono	

### EXPONEN / SOLICITAN

Que iniciados los trámites correspondientes en el Registro Civil de.....desean celebrar su matrimonio civil en el Ayuntamiento de Salamanca el día .....de ..... de .....a las.....horas.

### EL/ LA SOLICITANTE AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA:

- A utilizar los medios de contacto señalados en esta solicitud.
- A consultar en otras Administraciones los datos personales necesarios.

Salamanca, a (fecha) \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_