



Solicitud para a celebración de Matrimonio Civil

Datos do interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Datos do representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Poder de representación que ostenta

Nome do Convenio

(Só se Poder de representación que ostenta = Estou adherido a un convenio con esta administración para representar ao interesado)

Datos a efectos de notificacións

Medio de notificación

Email

Móbil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Enderezo

Número / Km

Bloque

Escaleira

Planta

Porta

Extra

Expón / Solicita

Expón

Solicita

Datos de celebración matrimonial

Contraente 1 Tipo de persona NIF/CIF

Nome Primeiro apelido Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Medio de notificación Email Móbil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Enderezo Número / Km Bloque Escaleira Planta Porta Extra

Punto xeográfico Punto de entrega

Data de nacemento Nacionalidade Sexo

Contraente 2 Tipo de persona NIF/CIF

Nome Primeiro apelido Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Medio de notificación Email Móbil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Enderezo Número / Km Bloque Escaleira Planta Porta Extra

Punto xeográfico Punto de entrega

Data de nacemento Nacionalidade Sexo

Testemuña 1 Tipo de persona NIF/CIF

Nome Primeiro apelido Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Medio de notificación Email Móbil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Enderezo Número / Km Bloque Escaleira Planta Porta Extra

Punto xeográfico Punto de entrega

Data de nacemento Nacionalidade Sexo

Testemuña 2 Tipo de persona NIF/CIF

Nome Primeiro apelido Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)


Medio de notificación Email Móbil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Enderezo Número / Km Bloque Escaleira Planta Porta Extra

Punto xeográfico Punto de entrega

Data de nacemento Nacionalidade Sexo

Lugar de celebración desexado Data e hora de celebración desexada
 

(dd/mm/aaaa hh:mm)

Documentación Obrigatoria

- Copia simple dos DNI dos contraentes e testemuñas
- Xustificante do pago da taxa pola celebración do matrimonio civil

Documentación a achegar segundo o caso

- Auto do Xulgado polo que se autoriza a celebración do matrimonio

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Bueu
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección https://bueu.sedelectronica.gal/privacy

Firma

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma

En , o 
(dd/mm/aaaa)