

**BODA CIVIL**

<b>A</b> DATOS PERSONALES / INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE								
DNI, NIF, NIE			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				
TIPO DE VÍA	DOMICILIO			Nº	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO			PROVINCIA				
TELÉFONO(S)				FAX				
CORREO ELECTRÓNICO				OTROS INTERESADOS				

<b>B</b> REPRESENTANTE	
DNI, NIF, NIE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DOMICILIO	Nº / BLOQUE / ESCALERA / PISO / PUERTA

<b>C</b> EXPONE QUE DESEA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL	
DÍA	HORA
LUGAR	
<input type="checkbox"/> SALÓN DE PLENOS DEL AYUNTAMIENTO	<input type="checkbox"/> OTROS: _____ (SUPEDITADO EN ESTE CASO A LA AUTORIZACIÓN DEL REGIDOR QUE TENGA QUE CELEBRAR EL ACTO)
<input type="checkbox"/> HORT DE LA BOSCA	

<b>D</b> SOLICITA
<b>EL PERMISO CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO QUE SE REALIZAN LOS TRÁMITES NECESARIOS</b>

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE/REPRESENTANTE (FIRMADO)

**SR./SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA**

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Oliva y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de datos de carácter personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Oliva.