



MODELO

INSTANCIA DE SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE ACTO DE MATRIMONIO CIVIL

DATOS DE LA PERSONA CONTRAYENTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Nacionalidad Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento

DATOS DE LA PERSONA CONTRAYENTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Nacionalidad Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento

Dirección a efectos de notificaciones

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o de su representante si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Aller, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en sedeelectronica.aller.es** previa identificación con Certificado Digital.
- En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015.**
- ME OPONGO** a que se consulten los datos en poder de otras administraciones y aportaré yo mismo los datos y certificados requeridos por la solicitud.

DATOS DE LA CEREMONIA

Fecha de la ceremonia Hora de la celebración ¿Va a dirigir algún presente unas palabras?

¿Desea que alguien en particular celebre el acto? ¿Va a traerse música? ¿Se va a realizar adornos florales?

El horario establecido por la actual Corporación del Ayuntamiento de Aller para la celebración de matrimonios civiles es de lunes a sábado, mañana o tarde, así como los festivos siempre y cuando NO sean fiesta local, tanto mañanas como tardes.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- 1 **Solicitud**
- 2 **Fotocopia DNI contrayentes**
- 3 **Fotocopia DNI testigos**
- 4
- 5
- 6
- 7

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Aller a de de
La persona solicitante o representante legal

Fdo:

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

DATOS DE TESTIGO/A 1 (deben ser mayores de edad)

Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección a efectos de notificaciones							
Tipo de Vía		Nombre de la Vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque/Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población		Municipio		Provincia o País			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Otros Medios de Contacto							
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico		Fax			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

DATOS DE TESTIGO/A 2 (deben ser mayores de edad)

Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección a efectos de notificaciones							
Tipo de Vía		Nombre de la Vía					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque/Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población		Municipio		Provincia o País			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Otros Medios de Contacto							
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico		Fax			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

OBJETO

- Celebración del acto de matrimonio civil

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de las personas físicas que formulan la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente los datos de personas que se personan como testigos.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Aller a que le envíe correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en [sedelectronica.aller.es](http://sedeelectronica.aller.es)
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante, o su representante si procede.
- De las solicitudes, comunicaciones y escritos que presenten los interesados en las oficinas de la Administración, podrán éstos exigir el correspondiente recibo que acredite la fecha de presentación.

AVISO LEGAL

El Ayuntamiento de Aller solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada. Mediante la identificación fehaciente y su firma, usted presta su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados por el Ayuntamiento de Aller como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que compete. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación. En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberá presentar la correspondiente documentación en papel). Tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de de esta entidad: Ayuntamiento de Aller - Avenida Constitución, Nº 1 - 33686 - Cabañaquinta - Asturias - sedelectronica.aller.es en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

Ayuntamiento de Aller - Avenida Constitución Nº 1 – 33686 - Cabañaquinta (Asturias) – Tfno.:985494000
Fax: 985495121 - <http://www.aller.es>