



Entidad Local adherida al Convenio Marco de 24-01-2008 para la implantación de un modelo integrado de atención al ciudadano (DOCM nº 35 de 15/-02-2008) Art. 38.4 Ley 30/1992, de 26 de noviembre (LRJAP-PAC)

Número de Registro

SOLICITUD PRESTACIÓN SERVICIO CELEBRACIÓN BODAS CIVILES

Ayuntamiento de Torrijos

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE-PRESIDENTE

Plaza de San Gil, 7 - 45.500 Torrijos (Toledo) - Tel.: 010 / 925 77 08 01 - Fax: 925 77 05 17 - www.torrijos.es

Contrayente (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Contrayente (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Solicitud (4)	Los contrayentes, cuyos datos se han consignados anteriormente EXPONEN:			
			
			
	DÍA Y HORA DE LA CELEBRACIÓN:			
Solicitud (4)	LUGAR DE CELEBRACIÓN:			
	<input type="checkbox"/> Salón de Plenos del Ayuntamiento.			
	<input type="checkbox"/> Claustro del Palacio Pedro I.			
	<input type="checkbox"/> El Patio María de Padilla del Palacio Pedro I			
	<input type="checkbox"/> Fuera de las dependencias municipales.....(indique el lugar)			

Documentación que acompaña la solicitud (5)	<ul style="list-style-type: none"> Fotocopia de los DNI de los contrayentes, en su defecto Pasaporte o Tarjeta de Residente y documento que acredite la filiación Fotocopia de los DNI de dos testigos, en su defecto Pasaporte o Tarjeta de Residente y documento que acredite la filiación EMPADRONAMIENTO EN TORRIJOS CON MAS DE SEIS MESES A LA FECHA DE SOLICITUD, DE AL MENOS UNO DE LOS CONTRAYENTES (Marcar con x): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 			
---	--	--	--	--

Autoliquidación (6)	CUOTA A INGRESAR:€			
	El ingreso deberá realizarse en:			
	<ul style="list-style-type: none"> - Caja de Castilla La Mancha, Plaza de España, nº 19, con el C.C.C. ES62 - 2105 - 3039 - 97- 3400009832. - Caja Rural de Toledo, Plaza de España, nº 15, con el C.C.C. 3081 – 0181 – 06 - 2398717328. 			
Deberá acompañarse la presente solicitud con el justificante del ingreso.				

Firma (7)	En		Firma:	
	a			

Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.

Importe de la tasa (art. 5 de la ordenanza fiscal reguladora de la tasa por la prestación del servicio de celebración de bodas civiles):

Celebración en el Salón de Plenos del Ayuntamiento

- Cuando alguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos con más de seis meses a la fecha de solicitud: **101,00 €**
- Cuando ninguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos: **160,00 €**

Celebración en el Claustro del Palacio Pedro I, en el Patio María de Padilla del Palacio Pedro I o fuera de las dependencias municipales

- Cuando alguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos con más de seis meses a la fecha de solicitud: **160,00 €**
- Cuando ninguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos: **412,00 €**



**Ayuntamiento de
Torrijos**

Número
de
Registro

**DATOS TESTIGOS Y FAMILIARES PARA LA
CELEBRACIÓN BODAS CIVILES**

Órgano
(1)

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE-PRESIDENTE

TESTIGO 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

TESTIGO 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

PADRE CONTRAYENTE 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

MADRE CONTRAYENTE 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

PADRE CONTRAYENTE 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

MADRE CONTRAYENTE 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Firma
(7)

En

a

Firma:

Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.