

Procedemento:

SOLICITUDE PARA CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL

Código do Procedemento:

01004

Documento

SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA		TOPONIMIA			
PROVINCIA				MUNICIPIO			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
-------------------	------------------	-----------------	---------

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: ☐ **Persoa solicitante** ☐ **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

☐ **Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

☐ **Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA		TOPONIMIA			
PROVINCIA				MUNICIPIO			

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. ☐ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica/Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal



EXPÓN QUE:

Desexa contraer Matrimonio Civil no Concello de Vilagarcía de Arousa na data e hora a continuación indicada:

Data celebración:

Hora:

IMPORTANTE:

Os contraíntes terán un prazo máximo de retraso da hora prevista de 15 minutos. De incumprir esta norma, o Concello non se fará responsable da súa celebración.

Se houbese música durante a cerimonia poñerase en contacto o grupo musical co responsable de protocolo para coordinar as actuacións.

No caso de intervención de persoas (máximo 4) acordarase os momentos oportunos con dito departamento.

IMPORTE DESGLOSE LIQUIDACIÓN TAXA

Lugar de Celebración	Taxa mpal.	Prezo km.	km. distancia	Bonif. km.	Importe kilometraxe	Total
Casa Consistorial						78.05€

SOLICITA:

Lle sexa confirmada a data da celebración.

DOCUMENTOS QUE ACHEGA:

- Xustificante de pago das taxas, según ordenanza nº 1.
- DNI dos contraíntes.
- DNI dos testigos.
- Acta de autorización do Rexistro Civil de Vilagarcía de Arousa

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa