



## RESERVA FECHA CELEBRACIÓN MATRIMONIO CIVIL

Por la presente, solicito reserva de fecha para la celebración de matrimonio civil, según los datos manifestados a continuación:

### DATOS DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI N.º: \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI N.º: \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

FECHA EN LA QUE DESEA CELEBRAR EL MATRIMONIO: \_\_\_\_\_

HORA DESEADA PARA LA CELEBRACIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR DESEADO DE LA CELEBRACIÓN: \_\_\_\_\_

**Nota:** La fecha, hora y lugar de celebración no serán válidas hasta confirmación por parte de este Ayuntamiento.

Para mayor agilidad, puede cumplimentar estos datos en el formulario [www.matrimoniocivil.puentegenil.net](http://www.matrimoniocivil.puentegenil.net) o si lo previere enviar esta información por correo electrónico a [bodasciviles@puentegenil.es](mailto:bodasciviles@puentegenil.es)