

**REGISTRO CIVIL ÚNICO DE SEVILLA
SECC. MATRIMONIO CIVIL**

REGIST. Nº DE EXP.
Entrada:

DATOS SOLICITANTE A:

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

DNI:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A

TLFO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO:

DOMICILIO (LOCALIDAD):

CALLE:

En los casos en que haya habido matrimonio anterior, Nombre y Apellidos del cónyuge anterior y fecha de disolución del matrimonio anterior:

En los casos de que sea viudo/a, Nombre y Apellidos cónyuge y fecha de la defunción:

DATOS SOLICITANTE B:

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

DNI:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A

TLFO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO:

DOMICILIO (LOCALIDAD):

CALLE:

En los casos en que haya habido matrimonio anterior, Nombre y Apellidos del cónyuge anterior y fecha de disolución del matrimonio anterior:

En los casos de que sea viudo/a, Nombre y Apellidos cónyuge y fecha de la defunción:

Ambos solicitantes ante el Encargado/a del Registro Civil de Sevilla,

EXPONEN:

- 1.- Que desean contraer matrimonio.
- 2.- Que no existe impedimento para el mismo.
- 3.- Que eligen la celebración ante:

El Encargado del Registro Civil de _____
(Localidad)

El Excmo. Sr/a. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de _____
(Localidad)

El Sr./a Notario D/D^a _____

Se le expida Certificado de Capacidad matrimonial para poder contraer matrimonio en _____

Por ser de Justicia que respetuosamente pedimos en Sevilla.

FIRMA SOLICITANTE A.-

FIRMA DE SOLICITANTE B.-