

Quienes abajo firman, D/D<sup>a</sup>.....,  
 mayor de edad, provisto/a de Documento Nacional de Identidad número .....  
 y D/D<sup>a</sup> .....  
 mayor de edad, provisto/a de Documento Nacional de identidad número.....,  
 con domicilio a efectos de notificaciones en la calle .....  
 ....., nº..... de .....  
 teléfono.....

**SOLICITAN**

Que el Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Bolaños de Cva.,  
 celebre su matrimonio civil, el próximo día..... de..... de .....  
 a las ..... horas, haciendo constar:

Marque la opción deseada

Número del Expediente autorizado por el Juzgado:.....	
Testigos del Matrimonio: D/D <sup>a</sup> ..... D.N.I. nº ..... y D/D <sup>a</sup> ..... D.N.I. nº .....	
Intercambio de alianzas	SI      NO
Celebración del Matrimonio	Sr. Alcalde/ Sr. Concejál (en este último caso indíquese identidad): .....

En Bolaños de Cva., a ..... de ..... de .....

Fdo.

Fdo.