



Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid (Madrid)

RESERVA DE FECHA PARA LA CELEBRACIÓN DE BODA CIVIL

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRAYENTE

D.N.I./N.I.E./PASS.

DOMICILIO

Calle y número

Población

Provincia y Código Postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico (escribir en mayúsculas):

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRAYENTE

D.N.I./N.I.E./PASS.

DOMICILIO

Calle y número

Población

Provincia y Código Postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico (escribir en mayúsculas):

CELEBRACIÓN DE BODA CIVIL

Día: / / 20.....

Hora:

La reserva de fecha y hora de celebración de matrimonio civil está condicionada a que los contrayentes presenten, en tiempo y forma, la documentación requerida por el Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid, según se indica en hoja informativa anexa.

Las Rozas de Madrid, a _____ de _____ de 20.....

Fdo.: _____

ANOTACIONES:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos Carácter Personal, los datos facilitados en el presente formulario y la documentación aportada se incorporarán a ficheros del AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID, con la finalidad de gestionar el trámite de su solicitud. Los datos no serán cedidos salvo las comunicaciones previstas en la Ley. El Ayuntamiento se compromete al respecto de la normativa vigente, en especial la aplicación de las medidas de seguridad y confidencialidad de la información tratada. Le informamos de que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección solicitudesARCO@lasrozas.es.

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR:

- Justificante del Registro Civil (en el Juzgado de Paz de Las Rozas) de apertura de su expediente.
- Fotocopias legibles de los documentos de identidad vigentes (DNI/NIE o pasaporte), según corresponda.