



AL REGISTRO CIVIL DE OURENSE

DATOS DEL/LA CONTRAYENTE

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Hijo/a de y de

Nacido/a en el día de de

Nacionalidad Estado Civil

DNI/NIE/Pasaporte

Domicilio

En caso de matrimonio anterior, fecha de disolución:

DATOS DEL/LA CONTRAYENTE

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Hijo/a de y de

Nacido/a en el día de de

Nacionalidad Estado Civil

DNI/NIE/Pasaporte

Domicilio

En caso de matrimonio anterior, fecha de disolución:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Hijos en común: (consignar sí o no)

Ambos solicitantes exponen:

Que desean contraer matrimonio civil entre sí, no existiendo impedimento legal para ello, y que escogen para la
prestación del consentimiento matrimonial el de:
..... (1)

Por todo ello, SOLICITAN:

Que previa la formación del oportuno expediente, en su día se dicte resolución autorizando el matrimonio civil solicitado.

En , a de de 20..... (2)

Firma de ambos contrayentes

INSTRUCCIONES

Cumpliméntese con letra clara y legible

- (1) Consignar el Registro Civil, Ayuntamiento o Notario donde deseen prestar el consentimiento matrimonial.
- (2) Para la presentación de esta solicitud deben obtener cita previa. Lea detenidamente el documento que especifica la documentación que debe aportar con el presente impreso y que se encuentra disponible en la página **<https://xustiza.gal/rexistro-civil/citaprevia>** (Registro Civil de Ourense).