

ESPAI PER A SEGELL REGISTRE

## SOL·LICITUD GENERAL

SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		
DADES PER A NOTIFICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
EXPOS:					
QUE SOL·LICITA CONTRAURE MATRIMONI EL DIA:					
HORA:					
LLOC					
RESIDENT A PALMA?					
SOL·LICIT:					
DOCUMENTS APORTATS:					
AUTORIZACIÓ DEL JUTGE ENCARREGAT DEL REGISTRE CIVIL					

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)