AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

AUTOLIQUIDACIÓN
TASA POR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CELEBRACIÓN DE MATRIMONIO CIVIL

1. DATOS DEL CONTRAYENTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			NIF / CIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

3. CONCEPTO DE INGRESO (Marque con "x" lo que proceda)	
Tarifas publicadas en el B.O.P. nº 196 de 30 de noviembre de 2011	
☐ Matrimonio civil.	**150,00 €**
☐ Matrimonio civil en el que al menos uno de los contrayentes conste empadronado en el término municipal con una antigüedad mínima de 6 meses.	**75,00 €**

4. INGRESO

Antes de efectuar el ingreso deberá solicitar en el Ayuntamiento el documento **MODELO 2**.

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del declarante.
2. Certificado de empadronamiento, en el caso de la aplicación de la reducción del 50% sobre la cuota.
3. Justificante del pago de la tasa.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:
- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad del Ayuntamiento de El Sauzal.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, al Ayuntamiento de El Sauzal.

En la Villa de El Sauzal, a ____ de _____ de 20____.

Fdo.: El declarante

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal