

Contrayente (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Contrayente (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Solicitud (4)	Los contrayentes, cuyos datos se han consignados anteriormente EXPONEN:
	<p>DÍA Y HORA DE LA CELEBRACIÓN:</p> <p>LUGAR DE CELEBRACIÓN:</p> <p><input type="checkbox"/> Salón de Plenos del Ayuntamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> Claustro del Palacio Pedro I.</p> <p><input type="checkbox"/> El Patio María de Padilla del Palacio Pedro I</p> <p><input type="checkbox"/> Fuera de las dependencias municipales (indique el lugar)</p>

Documentación que acompaña la solicitud (5)	<ul style="list-style-type: none"> Fotocopia de los DNI de los contrayentes, en su defecto Pasaporte o Tarjeta de Residente y documento que acredite la filiación Fotocopia de los DNI de dos testigos, en su defecto Pasaporte o Tarjeta de Residente y documento que acredite la filiación EMPADRONAMIENTO EN TORRIJOS CON MAS DE SEIS MESES A LA FECHA DE SOLICITUD, DE AL MENOS UNO DE LOS CONTRAYENTES (Marcar con x): <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
--	--

Auto liquidación (6)	FIANZA A INGRESAR €
	CUOTA A INGRESAR €
	<p>El ingreso deberá realizarse en:</p> <p>- UNICAJA BANCO S.A. Plaza de España, nº 19, con el C.C.C. ES42 - 2103 - 7187 - 5100 - 6000 - 0013.</p> <p>- EUROCAJA RURAL, Plaza de España, nº 15, con el C.C.C. ES16 -3081 - 0181 - 0623 - 9871 - 7328.</p> <p>- CAIXABANK, Calle Manuel Benayas, nº 5 con el C.C.C. ES22 -2100 - 8689 - 1502 - 0001 - 9085.</p> <p>Deberá acompañarse la presente solicitud con el justificante del ingreso.</p>

Firma (7)	En _____ a _____	Firma: _____
--------------	------------------	--------------

Importe de la **TASA** (art. 5 de la ordenanza fiscal reguladora de la tasa por la prestación del servicio de celebración de bodas civiles):

Celebración en el Salón de Plenos del Ayuntamiento

- Cuando alguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos con más de seis meses a la fecha de solicitud: **101,00 €**.
- Cuando ninguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos: **230,00 €**.

Celebración en el Claustro del Palacio Pedro I, en el Patio María de Padilla del Palacio Pedro I o fuera de las dependencias municipales

- Cuando alguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos con más de seis meses a la fecha de solicitud: **160,00 €**.
- Cuando ninguno de los contrayentes sea residente empadronado en Torrijos: **460,00 €**.

Importe de la **FIANZA** (art. 6 de la ordenanza fiscal reguladora de la tasa por la prestación del servicio de celebración de bodas civiles):

- Cuando la celebración sea en el Salón de Plenos del Ayuntamiento: **100,00 €**
- Cuando la celebración sea en el Claustro o en el Patio María de Padilla del Palacio de Pedro I: **150,00 €**

TESTIGO 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

TESTIGO 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

PADRE CONTRAYENTE 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

MADRE CONTRAYENTE 1	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

PADRE CONTRAYENTE 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

MADRE CONTRAYENTE 2	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Firma
(7)

En

a

Firma: