

<b>Contrayente (2)</b>	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:

<b>Contrayente (3)</b>	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:

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

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

<b>Autoliquidación (6)</b>	<b>FIANZA A INGRESAR:</b> .....€
	<b>CUOTA A INGRESAR:</b> .....€
	El ingreso deberá realizarse en: - Caja de Castilla La Mancha, Plaza de España, nº 19, con el C.C.C. ES62 - 2105 - 3039 - 97- 3400009832. - Caja Rural de Toledo, Plaza de España, nº 15, con el C.C.C. 3081 – 0181 – 06 - 2398717328. Deberá acompañarse la presente solicitud con el justificante del ingreso.

<b>Firma (7)</b>	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: **160,00 €**.

**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: **412,00 €**.

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 €**

<b>TESTIGO 1</b>	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:

<b>TESTIGO 2</b>	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:

<b>PADRE CONTRAYENTE 1</b>	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:

<b>MADRE CONTRAYENTE 1</b>	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:

<b>PADRE CONTRAYENTE 2</b>	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:

<b>MADRE CONTRAYENTE 2</b>	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: