



Ajuntament de Calvià
Mallorca

CELEBRACIÓ DE MATRIMONI CIVIL

DADES DE PERSONA CONTRAENT 1					
Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
MITJANS DE CONTACTE					
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.					
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.					
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).					

DADES DE PERSONA REPRESENTANT 1, EN EL SEU CAS					
Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
MITJANS DE CONTACTE					
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.					
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.					
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).					

DADES DE LA PERSONA CONTRAENT 2

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.			
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.			
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).			

DADES DE PERSONA REPRESENTANT 2, EN EL SEU CAS

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.			
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.			
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).			

DADES DE TESTIMONI 1

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.			
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.			
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).			

DADES DE TESTIMONI 2

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.			
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.			
<input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).			

EXPOSO

--

SOL·LICITO

--

INFORMACIÓ ADDICIONAL

Data

Hora

Alguna persona convidada vol dirigir paraules durant la cerimònia?

- Sí
 No

Lloc de celebració

- Sala ple (tot l'any)
 Jardí (de març a Octubre)

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

1
2
3
4
5

INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Completi les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015. Les dades "sigla", "departament", "càrrec", "fax" no han d'emplenar-se.
- En cas que sigui una persona física i opti per la notificació en paper, empleni la direcció completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. És imprescindible fer constar el correu electrònic en la sol·licitud ja que és el mitjà utilitzat per l'Ajuntament de Calvià per a l'enviament d'avisos de posada a la disposició de la notificació.
- Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament perquè li remeti les notificacions electròniques a la bústia de notificacions de la seu. Recordi que per a accedir necessitarà un DNI electrònic, un certificat digital reconegut o cl@ve permanent. Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques en la informació d'aquesta seu.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació si no fan constar en el procediment la seva oposició expressa o si no hi ha una llei especial aplicable que requereixi el consentiment exprés. En cas que s'OPOSI, indiqui-ho de manera expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no obli de indicar el codi d'expedient relacionat.
- Fa falta que la persona sol·licitant o el seu representant, si escau, signi la sol·licitud.
- Si té algun dubte pot contactar amb l'Oficina digital d'atenció a la ciutadania - Digi Calvià que li oferirà l'assistència telefònica i telemàtica que requereixi per a accedir als tràmits municipals que es poden realitzar de manera telemàtica. Aquest servei està disponible de dilluns a divendres, de 8 a 20 h. Per telèfon: 871 51 00 91 Per correu electrònic: digi@calvia.com

AVÍS LEGAL

Responsable del tractament Ajuntament de Calvià. Finalitat Tramitar i gestionar l'acte de tràmit d'aportació de documentació i/o al·legacions a un expedient. Legitimació La licitud del tractament es basa en l'article 6.1.c) de l'RGPD: obligació legal. Destinataris Estan previstes les comunicacions de dades, que siguin necessàries per a la correcta gestió de la sol·licitud i per obligació legal. Drets Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets contemplats a la vigent normativa de protecció de dades, quan siguin procedents, davant l'Ajuntament de Calvià amb direcció C/ Julià Bujosa Sans, batle. núm. 1. 07184 Calvià Vila (Illes Balears) indicant a l'assumpte Ref. Protecció de Dades, enviant un correu al Delegat de Protecció de Dades a dpd@calvia.com oa través de la Seu Electrònica de l'Ajuntament. Més Informació Podeu consultar més informació sobre protecció de dades clicant AQUÍ .

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Signat