



> El que subscriu formula instància a l'Il·lm. Sr. Alcalde
President de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

1 DADES IDENTIFICATIVES	
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA	
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:	
DNI/NIE/CIF*:	TEL. MÒBIL: EMAIL:
DOMICILI:	
REPRESENTANT	
NOM I COGNOMS*:	
DNI/NIE*:	TEL. MÒBIL: EMAIL:
DOMICILI:	
2 MITJÀ DE NOTIFICACIÓ	
Mitjà d'avís de la notificació electrònica:	<input type="checkbox"/> SMS. Núm. de mòbil: <input type="checkbox"/> Correu-e:
Mitjà de notificació:	<input type="checkbox"/> Notificació electrònica
	<input type="checkbox"/> Lloc físic de notificació
3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ	
Sol·licito autorització per realitzar el meu casament civil oficial el dia _____, a les _____ hores, oficial per _____	
Així mateix, sol·licito saber si l'alcalde/regidor delegat estarà disponible per celebrar la meva cerimònia oficiosa el dia _____, a les _____ hores, a _____ la Ciutadella _____ Atres _____	
Idioma a utilitzar a l'acte: _____ català _____ castellà	
Intercanvi d'anells: _____ si _____ no	
Nom i cognoms del 2n contraent: _____ DNI/NIE _____	
4 DOCUMENTS APORTATS	
S'adjunta certificat d'empadronament (en cas que un dels contraents estigui empadronat a Roses)	
Justificant de la celebració del convit expedit per l'establiment de Roses.	

LLOC I DATA: Roses,

SIGNATURA:

>	OMPLIR PER L'AJUNTAMENT	CODI IDENTIFICATIU: L01171523
EXP. NÚM:.....	SÈRIE:.....	NEGOCIAT:.....
Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament. V. 1.0.		