

EZKONTZA ZIBILA – MATRIMONIO CIVIL

EZKONTIDEEN DATUAK / PERSONAS CONTRAYENTES			
IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS		NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE	
HELBIDEA DOMICILIO			
HERRIA POBLACION	TELEFONOA TELEFONO	FAXA FAX	POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRONICO
Y		ETA	
IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS		NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE	
HELBIDEA DOMICILIO			
HERRIA POBLACION	TELEFONOA TELEFONO	FAXA FAX	POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRONICO

AZALTZEN DU / EXPONE:		
Beharrezko dokumentazioa aurkezten dutela ezkontza zibila _____(e)ko _____(a)ren _____(a)n Zizur Nagusiko Udaletxean ospatzeko.		
<input type="checkbox"/> Alkatea <input type="checkbox"/> Zinegotzia: _____-k ezkontza zuzentzea nahi dutela Que presentan documentación necesaria para celebrar su matrimonio civil en el Ayuntamiento de Zizur Mayor el día _____ de _____ de _____, a las _____ horas. Que les gustaría que el matrimonio lo celebre <input type="checkbox"/> Alcalde <input type="checkbox"/> Concejala/a: _____		
Ezkontzako hizkuntza / Idioma de la ceremonia: <input type="checkbox"/> Euskaraz <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Bilingüe		
Egiteko tokia: Que el lugar de celebración sea:	Udaletxea / Casa Consistorial: <input type="checkbox"/> Ekitaldi Aretoa / Sala de Actos <input type="checkbox"/> Bulegoan / Despacho (<i>ostiralan/viernes</i>)	<input type="checkbox"/> Kultur Etxea / Casa de Cultura <i>(Patioan/En el patio)</i>
Zizur Nagusian, 20____(e)ko _____-aren ____an Zizur Mayor, a _____de _____de 20_____		
SINADURA / FIRMA		SINADURA / FIRMA

AURKEZTUTAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN APORTADA:
<input type="checkbox"/> Ezkontideen nortasun-agirien fotokopiak / Fotocopias de los documentos de identidad de las personas contrayentes. <input type="checkbox"/> Lekukoen nortasun-agirien fotokopiak / Fotocopias de los documentos de identidad de los/as testigos.