**SOL·LICITUD DE CELEBRACIÓ D’ACOLLIMENT CIVIL**

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms       | DNI/NIE/Passaport       |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

[ ]  Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada. Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal**

[ ]  Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |
| --- |
| Adreça      |
| Municipi      | Codi Postal      |

DADES DELS PARES

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms       | DNI/NIE/Passaport       |
| Nom i cognoms      | DNI/NIE/Passaport       |

DADES DEL/DE LA FILL/A

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms       | DNI/NIE/Passaport       |

DATA SOL·LICITADA (provisional)(1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hora      | Dia   | Mes      | Any      |

1. Fins que no s’hagi efectuat el pagament i presentada la sol·licitud al Registre General, la data sol·licitada serà una pre-reserva. La data final es pactarà amb la Secretaria de l’Ajuntament.

SOL·LICITEM

El següent espai:

[ ]  Capella del **Palau Tolrà** (10-12 persones)

[ ]  Sala de Plens a **Ca l’Alberola** (50-60 persones)

Número aproximat d’assistents:

Idioma de la cerimònia: [ ]  Català [ ]  Castellà

**PAGAMENT DE LA TAXA**

Segons l’Ordenança Fiscal núm. A20 - Taxa per la celebració de matrimonis i cerimònies civils a l’Ajuntament. Es farà el pagament al següent número de compte corrent:

* Núm. IBAN: ES11 2100 0106 7002 0000 3418

[ ]  S’adjunta el justificant de pagament

**DECLARO RESPONSABLEMENT**

* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura del/de la sol·licitant:

Notes:

* Per fer visites prèvies per veure l’espai de la cerimònia s’haurà de trucar al telèfon de l’Ajuntament: 93.714.40.40.