



Excmo. Ayuntamiento de Zamora
Departamento de Secretaría

AL ILMO. SR. AL ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

D/D^a _____, mayor
de edad, con D.N.I. Núm. _____, con domicilio en
C/ _____ y
teléfono _____.

SOLICITA:

DESISTIR de su **MATRIMONIO CIVIL**, con D. /D^a _____, con
D.N.I. _____ el próximo día _____ de _____ de
20____, a las _____ horas, en
_____ (lugar).

DEVOLUCIÓN de la tasa que corresponda de acuerdo con lo dispuesto en el BOP de la
Ordenanza de 22 de Diciembre de 2010.

Zamora, _____ de _____ de 20 _____

Fdo: _____