



## Modelo de recurso de apelación contra auto denegatorio de autorización para contraer matrimonio de persona con discapacidad

AL JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA N.º [NÚMERO DE JUZGADO] DE [LOCALIDAD] (Para ante la Ilma. Audiencia Provincial de [PROVINCIA])

D./D.<sup>a</sup> [NOMBRE DEL PROCURADOR/A], Procurador/a de los Tribunales, en nombre y representación de D./D.<sup>a</sup> [NOMBRE DE LA CURADORA], con DNI [NÚMERO DE DNI DE LA CURADORA] y domicilio en [DOMICILIO DE LA CURADORA], actuando en su condición de curadora de D./D.<sup>a</sup> [NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD], con DNI [NÚMERO DE DNI DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD], según acredito mediante [INDICAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN Y DE LA CURATELA], ante el Juzgado comparezco y como mejor proceda en Derecho, **DIGO:**

Que mediante el presente escrito, y dentro del plazo legal establecido, interpongo RECURSO DE APELACIÓN contra el Auto n.º [NÚMERO DE AUTO] dictado por este Juzgado con fecha [FECHA DEL AUTO], notificado a esta parte el [FECHA DE NOTIFICACIÓN], por el que se deniega la autorización judicial solicitada para que D./D.<sup>a</sup> [NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD] ...