



VISTA FRONTAL

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SOLIDARIDAD

SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA N°.

No.
ACTA

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO CIVIL

SOLICITUD DE MATRIMONIO

C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DE SOLIDARIDAD, ENTIDAD: QUINTANA ROO NOS PERMITIMOS MANIFESTAR ANTE USTED, QUE DESEAMOS CELEBRAR ENTRE SI CONTRATO CIVIL DE MATRIMONIO CONFORME A LAS LEYES VIGENTES, Y NO EXISTIENDO IMPEDIMENTO ALGUNO, MANIFESTANDO AL EFECTO LOS SIGUIENTES DATOS:

1 - DATOS DE LOS CONTRAYENTES

Form fields for Contrayentes 1 and 2, including Name, Civil Status, Birthplace, Nationality, Occupation, Age, and Address.

2 - DATOS DE LOS PADRES CONTRAYENTE 1

Form fields for Parents of Contrayente 1, including Name, Nationality, Address, and Occupation.

3 - DATOS DE LOS PADRES CONTRAYENTE 2

Form fields for Parents of Contrayente 2, including Name, Nationality, Address, and Occupation.

4 - TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 1

Form fields for Witnesses of Contrayente 1, including Name, Nationality, Age, Relationship, Civil Status, Occupation, and Address.

5 - TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 2

Form fields for Witnesses of Contrayente 2, including Name, Nationality, Age, Relationship, Civil Status, Occupation, and Address.

Form fields for phone number and email address.

Form fields for wedding date, time, location, requester, and observations.

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO CIVIL
No. Trámite del Registro:
No. Trámite de la C. C.:

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

FAVOR DE COMPLETAR CORRECTAMENTE CON LETRA CLARA Y SIN TACHADURAS TODOS LOS DATOS, YA QUE SON TOMADOS TAL Y COMO ESTAN EN LA SOLICITUD.

EN CASO DE QUE LOS PADRES SEAN FINADOS ANOTAR A UN COSTADO.

NUESTRO CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL REGIMÉN: DE SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACION DE BIENES ()
--

FIRMA DE CONTRAYENTES Y TESTIGOS	
_____ CONTRAYENTE 1	_____ CONTRAYENTE 2
1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

CONTRAYENTE DIVORCIADO(A): NOMBRE DE LA PERSONA CON LA QUE ANTERIORMENTE CONTRAJO MATRIMONIO:
CAUSA Y FECHA DE LA DISOLUCION:
CONTRAYENTE DIVORCIADO(A): NOMBRE DE LA PERSONA CON LA QUE ANTERIORMENTE CONTRAJO MATRIMONIO:
CAUSA Y FECHA DE LA DISOLUCION:

DATOS COMPLEMENTARIOS	
ESCOLIDARIDAD:	ESCOLIDARIDAD:
SITUACION LABORAL:	SITUACION LABORAL:
POSICION EN EL TRABAJO:	POSICION EN EL TRABAJO:
INGRESO MENSUAL:	INGRESO MENSUAL:

VISTA POSTERIOR

Consulte nuestro **aviso de privacidad integral**, misma que podrá descargar en la presente liga:

<http://gobiernodesolidaridad.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-la-secretaria-general>