



VISTA FRONTAL

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SOLIDARIDAD
SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SOLICITUD DE MATRIMONIO

No.
ACTA

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO CIVIL

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 NOMBRE DEL CONTRAYENTE, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, NACIONALIDAD, OCUPACIÓN, EDAD, and DOMICILIO.

2 - DATOS DE LOS PADRES CONTRAYENTE 1

Form fields for Parents of Contrayente 1, including NOMBRE DEL PADRE, NACIONALIDAD, DOMICILIO, NOMBRE DE LA MADRE, and OCUPACIÓN DEL PADRE Y DE LA MADRE.

3 - DATOS DE LOS PADRES CONTRAYENTE 2

Form fields for Parents of Contrayente 2, including NOMBRE DEL PADRE, NACIONALIDAD, DOMICILIO, NOMBRE DE LA MADRE, and OCUPACIÓN DEL PADRE Y DE LA MADRE.

4 - TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 1

Form fields for Witnesses of Contrayente 1, including 1.-NOMBRE, NACIONALIDAD, EDAD, PARENTESCO, ESTADO CIVIL, OCUPACIÓN, and DOMICILIO.

5 - TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 2

Form fields for Witnesses of Contrayente 2, including 3.-NOMBRE, NACIONALIDAD, EDAD, PARENTESCO, ESTADO CIVIL, OCUPACIÓN, and DOMICILIO.

Form fields for contact information: NÚMERO TELEFÓNICO and CORREO ELECTRÓNICO.

Form fields for wedding details: FECHA DE LA BODA, HORA, LUGAR, SOLICITADO POR, and OBSERVACIONES.

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 ( )
--

<b>FIRMA DE CONTRAYENTES Y TESTIGOS</b>	
_____ <b>CONTRAYENTE 1</b>	_____ <b>CONTRAYENTE 2</b>
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:

<b>DATOS COMPLEMENTARIOS</b>	
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>**