

SOLICITUD DE REGISTRO DE MATRIMONIO

REGISTRO CIVIL

CONTRAYENTES

SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐

NOMBRE DEL CONTRAYENTE: _____

Nombre (s)Primer ApellidoSegundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

DOMICILIO HABITUAL: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

OCUPACION: _____ CRIP: _____ CURP: _____

RELIGION: _____ ESTADO CIVIL: _____

SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE: _____

Nombre (s)Primer ApellidoSegundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

DOMICILIO HABITUAL: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

OCUPACION: _____ CRIP: _____ CURP: _____

RELIGION: _____ ESTADO CIVIL: _____

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____ OCUPACION: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____ OCUPACION: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

PADRES DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____ OCUPACION: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____ OCUPACION: _____

(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

(Localidad)(Municipio)(Entidad Federativa)(País)

TESTIGOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ OCUPACION: _____

PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ OCUPACION: _____

PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ OCUPACION: _____

PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ OCUPACION: _____

PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____

NOMBRE(S) DE LA(S) PERSONA(S) QUE DA(N) SU CONSENTIMIENTO POR MINORIA DE EDAD DEL(LOS) CONTRAYENTE(S):

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE: SEPARACION DE BIENES ☐ SOCIEDAD CONYUGAL ☐

733) 33 3 96 00 EXT. 179

registrocivil@iguala.gob.mx
www.iguala.gob.mx

Av. Vicente Guerrero #1
Colonia Centro. C. P. 40000
Iguala de la Independencia
Guerrero, México.

Lic. Esthela Cecilia Marchán Castañeda.
Oficial 01 de Registro Civil

CEL.733-167-63-87

FECHA DE REGISTRO

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----