

CONSULADO DE CUBA EN EL ECUADOR

SOLICITUD TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO

Fecha de Solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Registro Civil donde está Inscrito: _____ Tomo _____ Folio _____
Municipio, Provincia, País

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Municipio, Provincia, País

Nro. Pasaporte y/o Identidad _____

Estado Civil: (*Antes del matrimonio*): _____ Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio permanente: _____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Registro Civil donde está Inscrito: _____ Tomo _____ Folio _____
Municipio, Provincia, País

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Municipio, Provincia, País

Nro. Pasaporte y/o Identidad _____

Estado Civil: (*Antes del matrimonio*): _____ Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio permanente: _____

DATOS DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Registro del Estado Civil expedidor del Certificado de Matrimonio: _____

Número de Acta _____ Fecha de la Formalización ____/____/____

Nombre del Funcionario que expidió el Certificado de Matrimonio: _____

Cargo _____

Firma del o los Solicitantes: