



PODER MATRIMONIO

Fecha de solicitud: _____

DATOS DEL COMPARECIENTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha y lugar de nacimiento _____

Ocupación: _____

Estado Civil ☐ Soltero(a), ☐ Divorciado(a), ☐ Viudo(a)

Documento de identidad: _____

Nombre del padre _____

Nombre de la madre _____

Escolaridad _____

Categoría migratoria: ☐ Residente en territorio nacional ☐ PRE ☐ Emigrado

Residente en
(dirección completa): _____

DATOS DEL APODERADO EN CUBA

Nombre y apellidos: _____

Fecha y lugar de nacimiento _____

Estado Civil ☐ Soltero(a), ☐ Casado(a), ☐ Divorciado(a), ☐ Viudo(a)

Ocupación: _____

Documento de identidad: _____

Categoría migratoria: ☐ Residente en territorio nacional ☐ PRE ☐ Emigrado

Residente en
(dirección completa): _____

DATOS DEL OTRO CÓNYUGE

Nombre y apellidos: _____

Fecha y lugar de nacimiento _____

Estado Civil ☐ Soltero(a), ☐ Divorciado(a), ☐ Viudo(a)

Ocupación: _____

Documento de identidad: _____

Categoría migratoria: ☐ Residente en territorio nacional ☐ PRE ☐ Emigrado

Residente en
(dirección completa): _____

Régimen matrimonial: ☐ Comunión de bienes ☐ Separación de bienes ☐ Mixto

Firma: _____

Teléfono: _____