



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL

Fecha del trámite: Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre y Apellidos de los Cónyuges:

Fecha del Formalización del Matrimonio: _____ / _____ / _____

Lugar donde se efectuó el Matrimonio: _____
Municipio Provincia

Registro Civil: _____
Nombre del Registro Municipio Provincia

Tomo: _____ Folio: _____

Fecha de la solicitud: _____ / _____ / _____

Nombre y Firma del solicitante: _____