MISION CONSULAR: Sección Consular de Cuba, Montevideo, Uruguay

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE MATRIMONIO

Nombre y Apellidos de ambos Cónyuges:

_____

_____

Fecha del Matrimonio: _____ _____ _____
Día Mes Año

Lugar donde se efectuó el Matrimonio:

_____ _____
Municipio Provincia

Registro Civil donde se inscribió: _____
Registro

_____ _____
Municipio del Registro Provincia del Registro

Tomo: _____ Folio: _____

Fecha de la solicitud: _____

Firma del solicitante: _____