



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE MATRIMONIO

Fecha del trámite: Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre y Apellidos de los Cónyuges:

Fecha 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: _____