

Número _____, Fecha _____ Nombres y
apellidos del notario

autorizante _____

Competencia _____ Sede _____

NOTA: DE LA SOLICITANTE SER MUJER CON EXTINCION DE MATRIMONIO Y
PRETENDA FORMALIZAR OTRO DENTRO DE LOS 300 DIAS POSTERIORES A
DICHA EXTINCION, O A LA AUTORIZACION PARA FORMALIZAR MATRIMONIO SI
ES MENOR DE EDAD DEBE PRESENTAR EL CERTIFICADO MEDICO EN EL QUE
SE HAGA CONSTAR SI ESTA O NO EMBARAZADA.

Legalización en MINREX _____ **Legalización en Embajada de** _____

Fecha de la solicitud: _____

Firma del (de la) solicitante: