

NO. DE CONTROL

EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DE **CUERNAVACA** ENTIDAD MORELOS. NOS PERMITIMOS MANIFESTAR ANTE USTED, QUE DESEAMOS CELEBRAR ENTRE SI CONTRATO CIVIL DE MATRIMONIO CONFORME A LAS LEYES VIGENTES Y NO EXISTIENDO IMPEDIMENTO ALGUNO, MANIFESTAMOS AL EFECTO LOS SIGUIENTES DATOS.

DATOS DE LOS CONTRAYENTES

NOMBRE DEL CONTRAYENTE UNO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

NACIONALIDAD: _____ **OCUPACIÓN:** _____ **CURP:** _____

DOMICILIO: _____

SI EL CONTRAYENTE HA SIDO CASADO, ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN CONTRAJO EL ANTERIOR MATRIMONIO, LA CAUSA DE LA DISOLUCIÓN Y LA FECHA DE ESTA:

NOMBRE DEL CONTRAYENTE DOS: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

NACIONALIDAD: _____ **OCUPACIÓN:** _____ **CURP:** _____

DOMICILIO: _____

SI EL CONTRAYENTE HA SIDO CASADO, ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN CONTRAJO EL ANTERIOR MATRIMONIO, LA CAUSA DE LA DISOLUCIÓN Y LA FECHA DE ESTA:

DATOS DE LOS PADRES DEL CONTRAYENTE UNO

NOMBRE DEL PADRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____

NOMBRE DEL LA MADRE : _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____

DATOS DE LOS PADRES DE LA CONTRAYENTE DOS

NOMBRE DEL PADRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____

NOMBRE DEL LA MADRE : _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____

DATOS DE LOS TESTIGOS

1.- **NOMBRE:** _____ **EDAD:** _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **PARENTESCO:** _____

2.- **NOMBRE:** _____ **EDAD:** _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **PARENTESCO:** _____

3.- **NOMBRE:** _____ **EDAD:** _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **PARENTESCO:** _____

4.- **NOMBRE:** _____ **EDAD:** _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **PARENTESCO:** _____

NOMBRE(S) DE LA(S) PERSONA(S) QUE DA(N) SU CONSENTIMIENTO POR MINORÍA DE EDAD DEL(OS) CONTRAYENTE(S): _____

AUTORIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN EN CASO DE CONTRAYENTE(S) EXTRANJERO(S): _____

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL RÉGIMEN DE: SOCIEDAD CONYUGAL () O SEPARACIÓN DE BIENES()

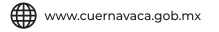
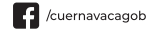
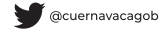


SOLICITUD DE MATRIMONIO IGUALITARIO

Ayuntamiento de Cuernavaca 2019-2021

Secretaría del Ayuntamiento

Dirección General del Registro Civil



FIRMAS

Contrayente 1	Contrayente 2	Huella Digital del Contrayente 1
Papá	Papá	
Mamá	Mamá	
En la fecha y hora y lugar señalados para la celebración de nuestro matrimonio, presentaremos como testigos del acto a los ciudadanos anteriormente mencionados los cuales manifiestan que bajo protesta de decir verdad conocen a los contrayentes y que no saben de impedimento alguno para la celebración de este matrimonio.		Huella Digital del Contrayente 2
Testigos	Testigos	
Testigos	Testigos	