SEGOB
Secretaría de Gobierno

XALAPA
H. AYUNTAMIENTO

REGISTRO CIVIL DE XALAPA

Firma Solicitud	☐
Firma Testigos	☐
Firma Convenio	☐
FirmaSupletorio	☐
Observ.	

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

Fecha de Recep. _____
Atendio.Rc_____
Fecha Reg._____
Hora_____
Acta No. _____
Mat. _____
No. Folio_____

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Oficial Encargado del Registro Civil.
P R E S E N T E.

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unirnos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

FECHA ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

DATOS DEL CONTRAYENTE

NOMBRE _____
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

OCUPACION: _____ TELEFONO _____

ESTADO CIVIL _____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE _____
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

OCUPACION: _____ TELEFONO _____

ESTADO CIVIL _____

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

OCUPACION: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

OCUPACION: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PADRES DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

OCUPACION: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

OCUPACION: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

El CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACIÓN DE BIENES ( )

_____ _____
N0MBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE **NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE**

ANTECEDENTES DEL ESTADO CIVIL

EL: SOLTERO ( ) VIUDO ( ) DIVORCIADO ( ) **ELLA: SOLTERA ( ) VIUDA ( ) DIVORCIADA ( )**

NO. ACTA DE: _____/_____ LIBRO _____ DE FECHA: _____/_____/_____

NOMBRE DE LA PERSONA CON LA QUE SE CELEBRO EL DIVORCIO O DEFUNCION:

_____/_____

TIPO DE DIVORCIO: JUDICIAL ( ) ADMINISTRATIVO ( )

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

EDAD _____ DOMICILIO _____

PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

EDAD _____ DOMICILIO _____

PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____

_____ _____

FIRMA DEL TESTIGO FIRMA DEL TESTIGO

TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

EDAD _____ DOMICILIO _____

PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

EDAD _____ DOMICILIO _____

PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____

_____ _____

FIRMA DEL TESTIGO FIRMA DEL TESTIGO

DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE

ESCOLARIDAD:

( ) SIN ESCOLARIDAD ( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE

( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE

( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PROFESIONAL

( ) PRIMARIA COMPLETA ( ) OTRA

ULTIMO GRADO APROBADO _____

SITUACION LABORAL ( ) JUBILADO O PENSIONADO

( ) TIENE TRABAJO ( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR

( ) ESTA BUSCANDOLO ( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR

( ) ESTUDIANTE ( ) OTRA

POSICION EN SU TRABAJO

( ) OBRERO ( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA

( ) EMPLEADO ( ) PATRON O EMPRESARIO

( ) JORNALERO O PEON ( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

INGRESO MENSUAL $ _____ TELEFONO _____

CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: **SI ( )** **NO ( )**

CUANTAS VECES 1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5 O MAS ( )

FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____/_____/_____

DIA MES AÑO

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA CONTRAYENTE

ESCOLARIDAD:

( ) SIN ESCOLARIDAD ( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE

( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE

( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PROFESIONAL

( ) PRIMARIA COMPLETA ( ) OTRA

ULTIMO GRADO APROBADO _____

SITUACION LABORAL ( ) JUBILADO O PENSIONADO

( ) TIENE TRABAJO ( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR

( ) ESTA BUSCANDOLO ( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR

( ) ESTUDIANTE ( ) OTRA

POSICION EN SU TRABAJO

( ) OBRERO ( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA

( ) EMPLEADO ( ) PATRON O EMPRESARIO

( ) JORNALERO O PEON ( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

INGRESO MENSUAL $ _____ TELEFONO _____

CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: **SI ( )** **NO ( )**

CUANTAS VECES 1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5 O MAS ( )

FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____/_____/_____

DIA MES AÑO

NOTA: FAVOR DE USAR **LETRA DE MOLDE** PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL **NO** UTILIZAR LÁPIZ

Aviso de privacidad corto de los actos y actas relativos al estado civil de las personas.

AVISO DE PRIVACIDAD: Sus datos personales, serán utilizados para las siguientes finalidades: como medio de contacto, así como para nformar y el cumplimiento de obligaciones de transparencia. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al **aviso de privacidad integral de Sistema de Datos de los actos y actas relativos al estado civil de las personas.** a través de https://ayuntamiento.xalapa.gob.mx/web/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/datos-personales.