



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL**
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Firma Solicitud	<input type="checkbox"/>	EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL
Firma Testigos	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO: _____
Firma Convenio	<input type="checkbox"/>	Fecha de Recep. _____
Firma Supletorio	<input type="checkbox"/>	Atendio.Rc _____
Observ.		Fecha Reg. _____
		Hora _____
		Acta No. _____
		Mat. _____
		No. Folio _____

**Oficial Encargado del Registro Civil.
PRESENTE.**

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 _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ CP: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
DATOS DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ CP: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PADRES DEL CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
	NOMBRE DEL MADRE: _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PADRES DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
	NOMBRE DEL MADRE: _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:	
SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()	
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE _____ NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE	

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE

NOMBRE: _____ CURP: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
 LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
PAIS PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: _____ CURP: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
 LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
PAIS PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

FIRMA DEL TESTIGO

FIRMA DEL TESTIGO

TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE: _____ CURP: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
 LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
PAIS PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: _____ CURP: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
 LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
PAIS PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

OCUPACIÓN:
 TIENE TRABAJO JUBILADO O PENSIONADO
 ESTA BUSCANDOLO INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
 ESTUDIANTE DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
 OTRA

POSICION EN SU TRABAJO
 OBRERO TRABAJADOR POR SU CUENTA TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
 EMPLEADO PATRON O EMPRESARIO TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
 JORNALERO O PEON TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO MIEMBRO DE COOPERATIVA
 TELEFONO _____ JUBILADO

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

OCUPACIÓN:
 TIENE TRABAJO JUBILADO O PENSIONADO
 ESTA BUSCANDOLO INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
 ESTUDIANTE DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
 OTRA

POSICION EN SU TRABAJO
 OBRERO TRABAJADOR POR SU CUENTA TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
 EMPLEADO PATRON O EMPRESARIO TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
 JORNALERO O PEON TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
 TELEFONO _____ MIEMBRO DE COOPERATIVA

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**