



**REGISTRO CIVIL
DE XALAPA**

SOLICITUD DE MATRIMONIO

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

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

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 _____ <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	OCUPACION: _____ TELEFONO _____
	ESTADO CIVIL _____
DATOS DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE _____ <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	OCUPACION: _____ TELEFONO _____
	ESTADO CIVIL _____
PADRES DEL CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	OCUPACION: _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	OCUPACION: _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
PADRES DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	OCUPACION: _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	OCUPACION: _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
EI CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:	
SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()	
_____ NOMBRE 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 _____		
PERENTESCO _____		ESTADO CIVIL _____		OCUPACION _____
NOMBRE _____		NACIONALIDAD _____		
EDAD _____		DOMICILIO _____		
PERENTESCO _____		ESTADO CIVIL _____		OCUPACION _____
FIRMA DEL TESTIGO _____		FIRMA DEL TESTIGO _____		
TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE				
NOMBRE _____		NACIONALIDAD _____		
EDAD _____		DOMICILIO _____		
PERENTESCO _____		ESTADO CIVIL _____		OCUPACION _____
NOMBRE _____		NACIONALIDAD _____		
EDAD _____		DOMICILIO _____		
PERENTESCO _____		ESTADO CIVIL _____		OCUPACION _____
FIRMA DEL TESTIGO _____		FIRMA DEL TESTIGO _____		
DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE				
ESCOLARIDAD:				
<input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD				
<input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA				
<input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA				
<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA				
ULTIMO GRADO APROBADO _____				
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE				
<input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE				
<input type="checkbox"/> PROFESIONAL				
<input type="checkbox"/> OTRA _____				
SITUACION LABORAL				
<input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO				
<input type="checkbox"/> ESTA BUSCANDOLO				
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE				
<input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO				
<input type="checkbox"/> INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR				
<input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR				
<input type="checkbox"/> OTRA _____				
POSICION EN SU TRABAJO				
<input type="checkbox"/> OBRERO				
<input type="checkbox"/> EMPLEADO				
<input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON				
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA				
<input type="checkbox"/> PATRON O EMPRESARIO				
<input type="checkbox"/> 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:				
<input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD				
<input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA				
<input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA				
<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA				
ULTIMO GRADO APROBADO _____				
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE				
<input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE				
<input type="checkbox"/> PROFESIONAL				
<input type="checkbox"/> OTRA _____				
SITUACION LABORAL				
<input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO				
<input type="checkbox"/> ESTA BUSCANDOLO				
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE				
<input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO				
<input type="checkbox"/> INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR				
<input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR				
<input type="checkbox"/> OTRA _____				
POSICION EN SU TRABAJO				
<input type="checkbox"/> OBRERO				
<input type="checkbox"/> EMPLEADO				
<input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON				
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA				
<input type="checkbox"/> PATRON O EMPRESARIO				
<input type="checkbox"/> 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 informar 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>.



Central de Abastos S/N : CP: 91118 | Teléfono: 01 (228) 141 6099

oficialia@registrocivilxalapa.gob.mx | Registro Civil Xalapa | RegistroCivilXalapa.gob.mx