



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

Firma Solicitante
Firma Testigos
Firma Convenio
Firma Supletorio
Observ.

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____
Fecha de Recep. _____
Atendió Rc: _____
Fecha Reg: _____
Hora: _____
Acta No. _____
Mat: _____
No. de 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 _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

DATOS DEL CONTRAYENTE 1	NOMBRE: _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ EDAD: _____ AÑOS, NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____	
DATOS DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE: _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ EDAD: _____ AÑOS, NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____	
PADRES DEL CONTRAYENTE 1	NOMBRE DEL PADRE _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
PADRES DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE DE LA MADRE _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
PADRES DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE DEL PADRE _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
PADRES DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE DE LA MADRE _____ CURP _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL _____ CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARA SUJETO AL REGIMEN DE:	
SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()	

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE: _____ **CURP** _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL _____

CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PARENTESCO _____ **OCUPACIÓN** _____

NOMBRE: _____ **CURP** _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL _____

CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PARENTESCO _____ **OCUPACIÓN** _____

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE: _____ **CURP** _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL _____

CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PARENTESCO _____ **OCUPACIÓN** _____

NOMBRE: _____ **CURP** _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ **ESTADO CIVIL:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL _____

CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PARENTESCO _____ **OCUPACIÓN** _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL CONTRAYENTE 1

ESCOLARIDAD:

<input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA	<input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA	<input type="checkbox"/> PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA	<input type="checkbox"/> OTRA

ULTIMO GRADO APROBADO _____

OCUPACIÓN:

<input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO	<input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO
<input type="checkbox"/> ESTA BUSCÁNDOLO	<input type="checkbox"/> INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
	<input type="checkbox"/> OTRA

POSICIÓN EN SU TRABAJO:

<input type="checkbox"/> OBRERO	<input type="checkbox"/> PATRÓN O EMPRESARIO	<input type="checkbox"/> MIEMBRO DE COOPERATIVA
<input type="checkbox"/> EMPLEADO	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR FAMILIA NO REMUNERADO	<input type="checkbox"/> JUBILADO
<input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA	
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA	
	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO	

TELÉFONO: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL CONTRAYENTE 2

ESCOLARIDAD:

<input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA	<input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA	<input type="checkbox"/> PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA	<input type="checkbox"/> OTRA

ULTIMO GRADO APROBADO _____

OCUPACIÓN:

<input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO	<input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO
<input type="checkbox"/> ESTA BUSCÁNDOLO	<input type="checkbox"/> INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
	<input type="checkbox"/> OTRA

POSICIÓN EN SU TRABAJO:

<input type="checkbox"/> OBRERO	<input type="checkbox"/> PATRÓN O EMPRESARIO	<input type="checkbox"/> MIEMBRO DE COOPERATIVA
<input type="checkbox"/> EMPLEADO	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR FAMILIA NO REMUNERADO	<input type="checkbox"/> JUBILADO
<input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA	
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA	
	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO	

TELÉFONO: _____

MATRIMONIO

- 1.-Solicitud (proporcionada de manera gratuita en la Oficialía correspondiente).
- 2.- copias certificadas de las Actas de nacimientos recientes los contrayentes.
- 3.- identificación oficial y CURP'S de los contrayentes y de cuatro testigos.
- 4.- Comprobante de domicilio o en su caso, constancia de residencia expedida por el jefe de manzana.
- 5.-Análisis clínicos prenupciales expedidos por institución del Sector Salud Estatal (RH, VDRL, salud física y mental) o en su defecto escrito libre firmado por ambos contrayentes donde manifiesten su voluntad de no realizarse dichos análisis.
- 6.- Presentar Constancia de Inexistencia de Matrimonio, en caso que las actas de los contrayentes estén registrados en otras oficialías.

Costo: El que indique la Tesorería Municipal por concepto de Acta de Matrimonio.