

CONSULADO GENERAL DE MÉXICO EN AUSTIN

SOLICITUD DE REGISTRO DE MATRIMONIO

Llene la solicitud **COMPLETAMENTE**, incluyendo nombres y apellidos, fechas de nacimiento (día/mes/año).
Direcciones en Estados Unidos y en México (**CALLE, NÚMERO, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL**).



UTILICE PLUMA NEGRA O AZUL PARA COMPLETAR LA SOLICITUD. FECHA: _____

PAREJA	CASADO CON ANTERIORIDAD: SI ☐ NO ☐ QUIEN: EL CONTRIGUYENTE ☐ LA CONTRIBUYENTE ☐
	REGIMEN DE MATRIMONIO: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACION DE BIENES ☐
	NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD: _____ DIA MES AÑO
	LUGAR DE NACIMEINTO: _____ CIUDAD CONDADO ESTADO
PADRES (EL)	DOMICILIO: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)
	TELEFONO: () - OCUPACION: _____
	NOMBRE DE LA CONTRIBUYENTE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD: _____ DIA MES AÑO
	LUGAR DE NACIMEINTO: _____ CIUDAD CONDADO ESTADO
	DOMICILIO: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)
	TELEFONO: () - OCUPACION: _____
	NOMBRE DEL PADRE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DIA MES AÑO
	DOMICILIO: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)
TELEFONO: () - OCUPACION: _____	
PADRE VIVO: SI ☐ NO ☐ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____ / _____ / _____	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DIA MES AÑO	
DOMICILIO: _____ (ACTUAL) (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)	
TELEFONO: () - OCUPACION: _____	
MADRE VIVA: SI ☐ NO ☐ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____ / _____ / _____	

PADRES (ELLA)	NOMBRE DEL PADRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO DOMICILIO: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO: (_____) - _____ OCUPACION: _____ PADRE VIVO: SI ☐ NO ☐ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____ / _____ / _____
	NOMBRE DE LA MADRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO DOMICILIO: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO: (_____) - _____ OCUPACION: _____ MADRE VIVA: SI ☐ NO ☐ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____ / _____ / _____
TESTIGOS (EL)	NOMBRE TESTIGO 1: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL CONTIBUYENTE: _____ DOMICILIO TESTIGO 1: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO TESTIGO 1: (_____) - _____ OCUPACION: _____
	NOMBRE TESTIGO 2: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL CONTIBUYENTE: _____ DOMICILIO TESTIGO 2: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO TESTIGO 2: (_____) - _____ OCUPACION: _____
TESTIGOS (ELLA)	NOMBRE TESTIGO 3: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL CONTIBUYENTE: _____ DOMICILIO TESTIGO 3: _____ (ACTUAL) (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO TESTIGO 3: (_____) - _____ OCUPACION: _____
	NOMBRE TESTIGO 4: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ DÍA MES AÑO ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL CONTIBUYENTE: _____ DOMICILIO TESTIGO 4: _____ (DOMICILIO ACTUAL Y COMPLETO: NÚMERO, CALLE, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL) TELEFONO TESTIGO 4: (_____) - _____ OCUPACION: _____