CONSULMEX FILADELFIA
1650 ARCH STREET, PHILADELPHIA, PA.
TEL: 215 922 4262 EXT. 430

TEL. CASA:	
CELULAR	
TRABAJO	

CITA: **HORA:**

SOLICITUD DE ACTA DE MATRIMONIO

EL CONTRAYENTE:			FECHA DE NAC.:	
LUGAR DE NACIMIENTO:			OCUPACION:	
DOMICILIO EN E.U:				
LA CONTRAYENTE:			FECHA DE NAC:	
LUGAR DE NACIMIENTO:			OCUPACION:	
DOMICILIO EN E.U:				

ESTE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE: **SOCIEDAD CONYUGAL ___** **SEPARACION DE BIENES ___**

PADRES DEL CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE:			OCUPACION:	
	NOMBRE DE LA MADRE:			OCUPACION:	
	ORIGINARIOS DE:	EL:	ELLA:		
	FECHA DE NACIMIENTO:	EL:	ELLA:		
	DOMICILIO:				
PADRES DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE:			OCUPACION:	
	NOMBRE DE LA MADRE:			OCUPACION:	
	ORIGINARIOS DE:	EL:	ELLA:		
	FECHA DE NACIMIENTO:	EL:	ELLA:		
	DOMICILIO:				

TESTTIGOS DE LOS CONTRAYENTES	PRIMER TESTIGO:		FECHA DE NAC.:	
	OCUPACION:	PARENTESCO:	ESTADO CIVIL:	
	DOMICILIO:			
	SEGUNDO TESTIGO:		FECHA DE NAC.:	
	OCUPACION:	PARENTESCO:	ESTADO CIVIL:	
	DOMICILIO:			