

SOLICITUD DE REGISTRO DE MATRIMONIO

Instrucciones:		
<p>1. Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra o azul y letra de molde legible.</p> <p>2. Escriba nombres completos y sin abreviaturas tal y como aparecen en las identificaciones presentadas.</p> <p>3. No deje casillas sin llenar.</p> <p>4. Las fotocopias de los documentos deben estar escaneados en formato PDF, a color, tamaño A4 y un solo documento por hoja.</p> <p>5. Envíe adjuntos tales documentos por correo electrónico a: registrocivilfrk@sre.gob.mx</p>		
1. Nombre completo de ambos contrayentes:		
2. Fecha de cita deseada	(DD/MM/AAAA)	
3. No. de teléfono fijo		
4. No. de teléfono celular		
5. Dirección de correo electrónico		

a) Documentos obligatorios que deben adjuntarse a esta solicitud:
<p>→ Todos los documentos deberán presentarse en original el día de la cita, de lo contrario no se continúa con el trámite</p> <p>→ El Certificado de Salud original NO se regresa y debe ser en idioma español o inglés.</p> <p>Requisitos del certificado médico: Las personas solicitantes deberán presentar un certificado suscrito por un médico titulado en el que asegure bajo protesta de decir verdad que las personas solicitantes no padecen sífilis, tuberculosis, ni enfermedad alguna crónica e incurable, que sea además contagiosa y hereditaria. Dicho certificado deberá ser emitido por un médico facultado para ejercer su profesión (con firma autógrafa e impreso en hoja oficial del consultorio médico, clínica u hospital).</p>
1. Acta de nacimiento del contrayente 1
2. Acta de nacimiento del contrayente 2
3. Identificación vigente con fotografía contrayente 1 (p.ej. pasaporte)
4. Identificación vigente con fotografía contrayente 2 (p.ej. pasaporte)
5. Certificado de salud firmado por médico titulado contrayente 1
6. Certificado de salud firmado por médico titulado contrayente 2
7. Identificación vigente con fotografía del primer testigo
8. Identificación vigente con fotografía del segundo testigo
9. Identificación vigente con fotografía del tercer testigo
10. Identificación vigente con fotografía del cuarto testigo
<p>Nota: Los cuatro testigos deben ser distintos, no se aceptará que los testigos del/la contrayente 1 sean los mismos que los del/la contrayente 2 ni viceversa.</p>
11. Copia certificada de acta de divorcio (sentencia de divorcio ejecutoriada), si aplica.
12. En caso de que los padres de los (a) contrayentes estén finados, incluir copia del acta de defunción.



b) Contrayentes		
Régimen del matrimonio	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes	
	Contrayente 1	Contrayente 2
Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
CURP		
Ocupación		
Casado con anterioridad	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Lugar de Nacimiento		
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Ciudad/Población		
Domicilio		<input type="checkbox"/> mismo que el contrayente 1
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		

c) Padres Contrayente 1		
	Padre	Madre
Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Finado (fecha defunción)	[] sí [] no	[] sí [] no
Nacionalidad		
Ocupación		
Domicilio		[] el mismo domicilio que el padre
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		
Teléfono		

d) Padres Contrayente 2		
	Padre	Madre
Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Finado (fecha defunción)	[] sí [] no	[] sí [] no
Nacionalidad		
Ocupación		
Domicilio		[] el mismo domicilio que el padre
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		
Teléfono		



e) Testigos Contrayente 1		
	Testigo 1	Testigo 2
Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Nacionalidad		
Ocupación		
Estado civil		
Parentesco		
Domicilio		
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		
Teléfono		

f) Testigos Contrayente 2		
	Testigo 3	Testigo 4
Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Nacionalidad		
Ocupación		
Estado civil		
Parentesco		
Domicilio		
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		
Teléfono		