

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

Fecha: _____

CONTRAYENTES	NOMBRE DEL CONTRAYENTE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
	OCUPACION: _____ ESCOLARIDAD: _____
	DIRECCION: _____
	NUMERO Y CALLE CIUDAD CONDADO ESTADO Y CODIGO POSTAL
	CASADO CON ATERIORIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	TELEFONO: _____
	NOMBRE DE LA CONTRAYENTE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____	
OCUPACION: _____ ESCOLARIDAD: _____	
DIRECCION: _____	
NUMERO Y CALLE CIUDAD CONDADO ESTADO Y CODIGO POSTAL	
CASADO CON ATERIORIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TELEFONO: _____	
REGIMEN DE MATRIMONIO: SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/>	
PADRES (EL)	NOMBRE DEL PADRE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO: _____
	TELEFONO DEL PADRE: _____ FINADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	OCUPACION: _____ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____
	NOMBRE DE LA MADRE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO: _____
TELEFONO DE LA MADRE: _____ FINADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
OCUPACION: _____ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____	

PARTE II

PADRES (ELLA)	NOMBRE DEL PADRE: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	DOMICILIO: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	TELEFONO DEL PADRE: _____	FINADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	OCUPACION: _____	FECHA DE FALLECIMIENTO: _____	
	NOMBRE DE LA MADRE: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	DOMICILIO: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	TELEFONO DE LA MADRE: _____	FINADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OCUPACION: _____	FECHA DE FALLECIMIENTO: _____		
TESTIGOS (EL)	NOMBRE TESTIGO 1: _____	EDAD: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	OCUPACION: _____	
	DOMICILIO TESTIGO 1: _____	OCUPACION: _____	
	PARENTESCO CON CONTRAYENTE _____	ESTADO CIVIL: _____	
	TELEFONO: _____	NACIONALIDAD: _____	
	NOMBRE TESTIGO 2: _____	EDAD: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	OCUPACION: _____	
	DOMICILIO TESTIGO 2: _____	OCUPACION: _____	
	PARENTESCO CON CONTRAYENTE _____	ESTADO CIVIL: _____	
TELEFONO: _____	NACIONALIDAD: _____		
TESTIGOS (ELLA)	NOMBRE TESTIGO 3: _____	EDAD: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	OCUPACION: _____	
	DOMICILIO TESTIGO 3: _____	OCUPACION: _____	
	PARENTESCO CON CONTRAYENTE _____	ESTADO CIVIL: _____	
	TELEFONO: _____	NACIONALIDAD: _____	
	NOMBRE TESTIGO 4: _____	EDAD: _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	OCUPACION: _____	
	DOMICILIO TESTIGO 4: _____	OCUPACION: _____	
	PARENTESCO CON CONTRAYENTE _____	ESTADO CIVIL: _____	
TELEFONO: _____	NACIONALIDAD: _____		



DECLARACIÓN DE LOS TESTIGOS

Por lo anterior manifestado y bajo protesta de decir verdad, declaramos que nos consta la exactitud de lo asentado por los pretendientes en esta solicitud y que nosotros reunimos las condiciones señaladas por la Ley para ser testigos.

El pretendiente: _____

Testigo

Testigo

(Nombre y firma)

(Nombre y firma)

(Domicilio)

(Domicilio)

La pretensa: _____

Testigo

Testigo

(Nombre y firma)

(Nombre y firma)

(Domicilio)

(Domicilio)



CONSTANCIA DE RATIFICACIÓN DE FIRMAS DE LA SOLICITUD DE MATRIMONIO

Montreal, QC. Canadá, a _____ de _____ de _____
(Día) (Mes) (Año)

Ante el suscrito _____ en funciones de Oficial del Registro Civil.
(Nombre y cargo)

las personas que firman la solicitud que antecede, ratifican en todas sus partes su contenido, reconociendo como suyas las firmas que la calzan, firmando de conformidad. Doy fe.

El C. _____, en funciones de Oficial del Registro Civil.
(Nombre y cargo)

(Firma)

El contrayente

La contrayente

(Nombre y firma)

(Nombre y firma)

Testigo

Testigo

(Nombre y firma)

(Nombre y firma)

Testigo

Testigo

(Nombre y firma)

(Nombre y firma)