



SOLICITUD PARA REGISTRO DE MATRIMONIO

Orlando, Florida, Estados Unidos de América, ____ de ____ de ____.

Contrayente 1

Nombre: _____

Domicilio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Telefono: _____

Nombre del Padre: _____ Vive ☐ Sí ☐ No

Nombre de la Madre: _____ Vive ☐ Sí ☐ No

Casado con anterioridad [] sí [] no

Firma

Contrayente 2

Nombre: _____

Domicilio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ CURP: _____

Lugar de Nacimiento : _____ Telefono: _____

Nombre del Padre: _____ Vive ☐ Sí ☐ No

Nombre de la Madre: _____ Vive ☐ Sí ☐ No

Casado con anterioridad [] sí [] no

Firma

SOCIEDAD CONYUGAL

☐

SEPARACION DE BIENES

☐

FECHAS SUGERIDAS

1) _____ 2) _____ 3) _____