

DATOS A COMPLETAR PARA INSCRIPCIÓN DEL ACTA DE MATRIMONIO MEXICANO

FAVOR DE SELECCIONAR EL RÉGIMEN CON UNA "X"	
Sociedad Conyugal	()
Separación de Bienes	()

CONTRAYENTE (ÉL)	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
CURP:	
Ocupación:	
LUGAR DE NACIMIENTO	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Población o Ciudad:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio (calles):	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"	
Casado con anterioridad	()
Se representa mediante un poder notarial	()

CONTRAYENTE (ELLA)	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
CURP:	
Ocupación:	
LUGAR DE NACIMIENTO	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Población o Ciudad:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio (calles):	
Teléfono: (Colocar LADA)	

Z

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"	
Casada con anterioridad	()
Se representa mediante un poder notarial	()

PADRES (ÉL)

PADRE	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()		No Vive
	()		()

MADRE (ÉL)	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()		No Vive
	()		()

PADRES (ELLA)

PADRE	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"				
Vive	()		No Vive	()

MADRE	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"				
Vive	()		No Vive	()

TESTIGOS (ÉL)

PRIMER TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
Parentesco:	
Estado Civil:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

SEGUNDO TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
Parentesco:	
Estado Civil:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

TESTIGOS (ELLA)

TERCER TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
Parentesco:	
Estado Civil:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

CUARTO TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Nacionalidad:	
Ocupación:	
Parentesco:	
Estado Civil:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	