

REQUISITOS PARA REGISTRO DE MATRIMONIO



SEGOB
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

- EDAD PERMITIDA PARA CONTRAER MATRIMONIO. (MAYORES DE 18 AÑOS).
- SOLICITUD DE REGISTRO DE MATRIMONIO. (PROPORCIONADA EN LA OFICIALIA).
- CERTIFICADO MEDICO PRENUPCIAL EXPEDIDO EN UN TERMINO NO MAYOR DE 15 DIAS NATURALES ANTERIORES A LA CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO, POR ALGUNA INSTITUCIÓN DEL SECTOR SALUD. (ORIGINAL Y COPIA).
- PRESENTAR CAPITULACIONES MATRIMONIALES EN CASO DE NO HACERLO EL OFICIAL ORIENTARA PARA QUE TOMEN UNA DECISIÓN.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PRETENDIENTES.
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE LOS PRETENDIENTES. (INE, IFE O PASAPORTE).
- PRESENTAR DOS TESTIGOS POR CADA PRETENDIENTE CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE PREFERENCIA PARIENTES, QUE SEPAN LEER Y ESCRIBIR. (INE, IFE O PASAPORTE)
- PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES.
- EN CASO DE CONTRAYENTES EXTRANJEROS DEBERA PRESENTAR PASAPORTE VIGENTES Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO

NOTA: DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EN APEGO AL ARTICULO 9 DE LA LEY DE MIGRACION.

COPIA NO VALIDA

FAVOR DE USAR MAQUINA O LETRA MOLDE PARA LLENAR ESTA FORMA
SOLICITUD DE MATRIMONIO

NOMBRE DEL CONTRAYENTE:

Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: NACIONALIDAD: MEXICANA
Dia Mes Año

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Localidad Municipio Entidad Federativa

DOMICILIO HABITUAL:

Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE:

Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: NACIONALIDAD: MEXICANA
Dia Mes Año

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Localidad Municipio Entidad Federativa

DOMICILIO HABITUAL:

Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO HABITUAL: _____
Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO HABITUAL: _____
Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

PADRES DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO HABITUAL: _____
Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO HABITUAL: _____
Nombre de la calle N° Exterior e Interior
Localidad Municipio Entidad Federativa Pais MEXICO OCUPACION: _____

TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES

E NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD:
L DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
E NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD:
L DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
E NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD:
L DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
L NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD:
A DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____

AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN CASO DE CONTRAYENTE EXTRANJERO

Nº. DE OFICIO _____

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL:

SEPARACION DE BIENES:

EL CONTRAYENTE

ESCOLARIDAD:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE |
| <input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA | <input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE |
| <input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA | <input type="checkbox"/> PROFESIONAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA | <input type="checkbox"/> OTRA |

ULTIMO GRADO APROBADO: _____

SITUACION LABORAL:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO | <input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO |
| <input type="checkbox"/> ESTA BUSCANDO | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE | <input type="checkbox"/> OTRA |
| <input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR | |

POSICION EN SU TRABAJO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OBRERO | <input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA |
| <input type="checkbox"/> EMPLEADO | <input type="checkbox"/> PATRON O EMPRESARIO |
| <input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON | <input type="checkbox"/> TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO |

CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: SI NO

CUANTAS VECES 1 2 3 4 5 O MAS

FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____
Dia Mes Año

INGRESO MENSUAL \$ _____

LA CONTRAYENTE

ESCOLARIDAD:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SIN ESCOLARIDAD | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA O EQUIVALENTE |
| <input type="checkbox"/> DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA | <input type="checkbox"/> PREPARATORIA O EQUIVALENTE |
| <input type="checkbox"/> DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA | <input type="checkbox"/> PROFESIONAL |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA COMPLETA | <input type="checkbox"/> OTRA |

ULTIMO GRADO APROBADO: _____

SITUACION LABORAL:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TIENE TRABAJO | <input type="checkbox"/> JUBILADO O PENSIONADO |
| <input type="checkbox"/> ESTA BUSCANDO | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE | <input type="checkbox"/> OTRA |
| <input type="checkbox"/> DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR | |

POSICION EN SU TRABAJO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OBRERO | <input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA |
| <input type="checkbox"/> EMPLEADO | <input type="checkbox"/> PATRON O EMPRESARIO |
| <input type="checkbox"/> JORNALERO O PEON | <input type="checkbox"/> TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO |

CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: SI NO

CUANTAS VECES 1 2 3 4 5 O MAS

FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____
Dia Mes Año

INGRESO MENSUAL \$ _____

TELEFONO: EL _____

TELEFONO: ELLA _____

MANIFESTAMOS A USTED QUE ES NUESTRA VOLUNTAD UNIRNOS EN MATRIMONIO Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO EXISTE IMPEDIMENTO LEGAL ALGUNO, POR LO CUAL SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE SIRVA USTED SEÑALAR DÍA Y HORA _____ PARA QUE SE CELEBRE EL MATRIMONIO.

FIRMA DEL CONTRAYENTE

FIRMA DE LA CONTRAYENTE