



ACTA: \_\_\_\_\_  
 LIBRO: \_\_\_\_\_  
 FOJAS: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE MATRIMONIO

C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL No.01  
 DEL MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD.  
 ESTADO DE MÉXICO  
 PRESENTE

Los C.C. \_\_\_\_\_ por mis propio derecho hemos determinado de acuerdo a la agenda de matrimonios vía web, la celebración de nuestro matrimonio, bajo el Régimen de SOCIEDAD CONYUGAL \_\_\_\_\_ SEPARACION DE BIENES \_\_\_\_\_ manifestando ambos bajo protesta de decir verdad no tener impedimento legal alguno para la celebración del acto.

### GENERALES

#### DEL CONTRAYENTE

#### DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE:	
CURP:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
EDAD:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
ESCOLARIDAD:	

NOMBRE:	
CURP:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
EDAD:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
ESCOLARIDAD:	

### PADRES DEL CONTRAYENTE

ESTA EMBARAZADA: SI ( ) NO ( )

#### PADRE

#### MADRE

NOMBRE:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDAD:	

NOMBRE:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDAD:	

**PADRES DE LA CONTRAYENTE**

**PADRE**

**MADRE**

NOMBRE:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDAD:	

NOMBRE:	
OCUPACIÓN:	
DOMICILIO:	
ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDAD:	

**FIRMAS**

**EL CONTRAYENTE  
(NOMBRE Y FIRMA)**

Huella

**LA CONTRAYENTE  
(NOMBRE Y FIRMA)**

Huella

Queda registrada la presente solicitud en la agenda de matrimonios vía web, para la celebración del matrimonio el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ hrs, el cual será celebrado en:

---



---



---

*(Indicar si es en la Oficialía o a domicilio, en caso de ser a domicilio indicar el domicilio o ubicación del salón)*

**Nota: Este matrimonio será nulo en caso de que no sea celebrado por el Titular de la Oficialía o por la persona autorizada por la Dirección General del Registro Civil. En caso de quejas, dudas o aclaraciones llamar a los teléfonos 214-33-16, 215-85-34, extensiones 18, 20 y 22.**