



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Oficial Encargado del Registro Civil

PRESENTE.

Firma Solicitante	☐	MUNICIPIO:	
Firma Testigos	☐	Fecha de Recep.	
Firma Conyugal	☐	Atendió R.	
Firma Suplente	☐	Fecha Reg.	
Observ.		Hora:	
		Acta No.	
		Mat.	
		No. de folio.	

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unírnos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

FECHA / /
DÍA MES AÑO

DATOS DEL CONTRAYENTE 1	NOMBRE:				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD:	AÑOS, NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
		CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA				
DATOS DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE:				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD:	AÑOS, NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
		CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA				
PADRES DEL CONTRAYENTE 1	NOMBRE DEL PADRE				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
		CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA				
		LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS				
	NOMBRE DE LA MADRE				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
PADRES DEL CONTRAYENTE 2	NOMBRE DEL PADRE				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
		CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA				
		LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS				
	NOMBRE DE LA MADRE				CURP	
	FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD	
	LUGAR DE NACIMIENTO			LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL:					
EI CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARA SUJETO AL REGIMEN DE:						
SOCIEDAD CONYUGAL ()			SEPARACIÓN DE BIENES ()			
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE 1			NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE 2			

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE: _____ CURP _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
DOMICILIO HABITUAL _____
CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PARENTESCO _____ OCUPACIÓN _____

NOMBRE: _____ CURP _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
DOMICILIO HABITUAL _____
CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PARENTESCO _____ OCUPACIÓN _____

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE: _____ CURP _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
DOMICILIO HABITUAL _____
CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PARENTESCO _____ OCUPACIÓN _____

NOMBRE: _____ CURP _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
DOMICILIO HABITUAL _____
CALLE, No. EXTERIOR Y/O INTERIOR Y COLONIA _____
LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
PARENTESCO _____ OCUPACIÓN _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL CONTRAYENTE 1

ESCOLARIDAD:
() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE
() DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE
() DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA () PROFESIONAL
() PRIMARIA COMPLETA () OTRA
ÚLTIMO GRADO APROBADO _____
OCUPACIÓN:
() TIENE TRABAJO () JUBILADO O PENSIONADO
() ESTA BUSCÁNDOLO () INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
() ESTUDIANTE () DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
() OTRA
POSICIÓN EN SU TRABAJO:
() OBRERO () PATRÓN O EMPRESARIO () MIEMBRO DE COOPERATIVA
() EMPLEADO () TRABAJADOR FAMILIA NO REMUNERADO () JUBILADO
() JORNALERO O PEON () TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
() TRABAJADOR POR SU CUENTA () TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
() TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
TELÉFONO: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL CONTRAYENTE 2

ESCOLARIDAD:
() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE
() DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE
() DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA () PROFESIONAL
() PRIMARIA COMPLETA () OTRA
ÚLTIMO GRADO APROBADO _____
OCUPACIÓN:
() TIENE TRABAJO () JUBILADO O PENSIONADO
() ESTA BUSCÁNDOLO () INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
() ESTUDIANTE () DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
() OTRA
POSICIÓN EN SU TRABAJO:
() OBRERO () PATRÓN O EMPRESARIO () MIEMBRO DE COOPERATIVA
() EMPLEADO () TRABAJADOR FAMILIA NO REMUNERADO () JUBILADO
() JORNALERO O PEON () TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
() TRABAJADOR POR SU CUENTA () TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
() TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
TELÉFONO: _____

NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO. NO SE ADMITIRÁ CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS. UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL. NO UTILIZAR LÁPIZ.