

UNION ESTABLE DE HECHO

Lechería, el día, ____ de ____ del Año 2024

Número de Teléfono de los Contrayentes: _____, _____

Datos de la Concubina:

Nombres y Apellidos: _____

C.I. Nº: _____ Edo. Civil: _____ Profesión: _____

Edad: ____ Fecha de Nacimiento: ____ de ____ del año: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Estado: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Nombres y Apellidos del Padre: _____

C.I. Nº: _____ Profesión: _____ Vive Si ____ No ____

Nombres y Apellidos de la Madre: _____

C.I. Nº: _____ Profesión: _____ Vive Si ____ No ____

Datos del Concubino:

Nombres y Apellidos _____

C.I. Nº _____ Edo. Civil _____ Profesión _____

Edad ____ Fecha de Nacimiento ____ de ____ del año ____

Lugar de Nacimiento: _____ Estado _____ Nacionalidad: _____

Dirección _____

Nombres y Apellidos del Padre: _____

C.I. Nº: _____ Profesión _____ Vive Si ____ No ____

Nombres y Apellidos de la Madre: _____

C.I. Nº: _____ Profesión _____ Vive Si ____ No ____

Fecha desde que están viviendo en unión estable de hecho DIA () MES () AÑO ().

Testigos:

1- Nombres y Apellidos: _____ C.I. Nº: _____

Dirección _____ Profesión _____

2- Nombres y Apellidos: _____ C.I. Nº: _____

Dirección _____ Profesión _____

Los Solicitantes:
