

**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO**  
**Alcaldía Municipal De Chalatenango**

*Libro:*

*Tomo:*

*Folio:*

Partida Numero:

**Datos del contrayente**

Nombre del contrayente:

Conocido por:

Cedula de identidad:

Profesión:

Del domicilio de :

Edad:

DUI:

Originario de:

De nacionalidad:

**Datos de los padres del contrayente**

Nombre del padre:

Conocido por:

Profesión:

Nombre de la madre:

Conocida por:

Profesión:

DUI:

DUI:

Domicilio:

**Datos de la contrayente**

Nombre de la contrayente:

Conocida por:

Cedula de identidad:

Profesión:

Del domicilio de :

Edad:

DUI:

Originaria de:

De nacionalidad:

**Datos de los padres de la contrayente**

Nombre del padre:

Conocido por:

Profesión:

Nombre de la madre:

Conocida por:

Profesión:

DUI:

DUI:

Domicilio:

**Datos generales**

Contrajeron matrimonio civil ante los oficios del:

Nombre:

DUI:

Hora:

Lugar:

Fecha:

Régimen:

Fecha de inscripción: