

REPUBLICA DE EL SALVADOR
DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO
Alcaldía Municipal De Chalatenango

Libro:

Tomo:

Folio:

Partida Numero:

Datos del contrayente	
Nombre del contrayente:	
Conocido por:	Edad:
Cedula de identidad:	DUI:
Profesión:	Originario de:
Del domicilio de :	De nacionalidad:

Datos de los padres del contrayente	
Nombre del padre:	DUI:
Conocido por:	
Profesión:	
Nombre de la madre:	DUI:
Conocida por:	
Profesión:	Domicilio:

Datos de la contrayente	
Nombre de la contrayente:	
Conocida por:	Edad:
Cedula de identidad:	DUI:
Profesión:	Originaria de:
Del domicilio de :	De nacionalidad:

Datos de los padres de la contrayente	
Nombre del padre:	DUI:
Conocido por:	
Profesión:	
Nombre de la madre:	DUI:
Conocida por:	
Profesión:	Domicilio:

Datos generales	
Contrajeron matrimonio civil ante los oficios del:	
Nombre:	
DUI:	Fecha:
Hora:	Régimen:
Lugar:	Fecha de inscripción: