REPUBLICA DE EL SALVADOR DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO Alcaldía Municipal De Chalatenango

Tomo:

Folio:

Partida Numero:	
Datos del divorciante	
Nombre del divorciante:	
Conocido por:	Edad:
Cedula de identidad:	DUI:
Profesión:	Originario de:
Del domicilio de :	De nacionalidad:
Datos de los padres del divorciante	
Nombre del padre:	DUI:
Conocido por:	-
Profesión:	
Nombre de la madre:	DUI:
Conocida por:	
Profesión:	Domicilio:
	·
Datos de la divorciante	
Nombre de la divorciante:	Edeal
Conocida por:	Edad:
Cedula de identidad:	DUI:
Profesión:	Originaria de: De nacionalidad:
Del domicilio de :	De nacionalidad:
Datos de los padres de la divorciante	
Nombre del padre:	DUI:
Conocido por:	
Profesión:	
Nombre de la madre:	DUI:
Conocida por:	
Profesión:	Domicilio:
Datos generales	
_	
Fecha de inscripción:	