REPUBLICA DE EL SALVADOR DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO Alcaldía Municipal De Chalatenango

Libro:

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:
Dei dofficillo de .	De Hacionalidad.
Datos de los padres del divorciante	
Nombre del padre:	DUI:
Conocido por:	56
Profesión:	
Nombre de la madre:	DUI:
Conocida por:	
Profesión:	Domicilio:
Datos de la divorciante	
Nombre de la divorciante:	Edad.
Conocida por:	Edad:
Cedula de identidad: Profesión:	DUI:
Del domicilio de :	Originaria de: De nacionalidad:
Del doffficillo de .	De Hacionalidad.
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:	
recina de inscripción.	