

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:

DUI:

Conocido por:

Profesión:

Nombre de la madre:

DUI:

Conocida por:

Profesión:

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:

DUI:

Conocido por:

Profesión:

Nombre de la madre:

DUI:

Conocida por:

Profesión:

Domicilio:

Datos generales

Contrajeron matrimonio civil ante los oficios del:

Nombre:

DUI:

Hora:

Lugar:

Fecha:

Régimen:

Fecha de inscripción: