



El Hatillo, a los _____ de _____ de 2024

DATOS DEL CONTRAYENTE:

Nombres y Apellidos: _____

C.I. /Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Estado

Civil: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento:

_____/_____/_____ Lugar de Nacimiento: _____,

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____.

Profesión u Ocupación: _____, Dirección de habitación: _____

_____, Parroquia _____,

Municipio: _____, Estado: _____ Teléfonos de ubicación:

_____/_____.

Correo Electrónico de Contacto: _____.

Nombres y Apellidos del Padre: _____.

Fallecido SI: ☐ NO: ☐

Nombres y apellidos de la Madre: _____

Fallecido SI: ☐ NO: ☐

Capitulaciones: SI: ☐ NO: ☐

Cúratela: SI: ☐ NO: ☐

Hijos en Común: SI: ☐ NO: ☐

Hijos con otra pareja SI: ☐ NO: ☐

DATOS DE LA CONTRAYENTE:

Nombres y Apellidos: _____

C.I. /Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Estado

Civil: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento:

_____/_____/_____ Lugar de nacimiento: _____,

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____. Profesión

u Ocupación: _____, Dirección de habitación: _____

_____, Parroquia _____,

Municipio: _____, Estado: _____ Teléfonos de ubicación:

_____/_____.

Correo Electrónico de Contacto: _____.

Nombres y Apellidos del Padre: _____.

Fallecido SI: ☐ NO: ☐

Nombres y apellidos de la Madre: _____

Fallecido SI: ☐ NO: ☐

Capitulaciones: SI: ☐ NO: ☐

Cúratela: SI: ☐ NO: ☐

Hijos en Común: SI: ☐ NO: ☐

Hijos con otra pareja SI: ☐ NO: ☐

DATOS DE LOS TESTIGOS:

1.- Nombres y Apellidos: _____

C.I. /Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____

_____, Profesión u Ocupación: _____. Dirección de habitación: _____

_____,

_____.

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____.

Teléfonos de ubicación: _____/_____.

2.- Nombres y apellidos: _____

C.I. /Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____

_____, Profesión u Ocupación: _____. Dirección de habitación: _____

_____,

_____.

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____.

Teléfonos de ubicación: _____/_____.

Fecha de Acto: _____ **Hora:** _____.