



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:** _____.