

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA
MUNICIPIO EL HATILLO
OFICINA DE REGISTRO CIVIL

**SOLICITUD DE DISOLUCIÓN DE UNIÓN ESTABLE DE HECHO (U.E.H) CON
MANIFESTACIÓN CONJUNTA. Con hijos**

El Ciudadano Declarante:

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° V.- _____, de nacionalidad _____, de estado civil _____, de _____ años de edad, nacido el _____ de _____ de _____, en _____ de Profesión u Ocupación _____, residenciado en _____, Parroquia _____, Municipio _____, Estado _____.
Hijo de (padre) _____ y de (madre) _____.
Teléfonos de ubicación: _____.

Ciudadana Declarante:

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° V.- _____, de nacionalidad _____, de estado civil _____, de _____ años de edad, nacida el _____ de _____ de _____, en _____ de Profesión u Ocupación _____, residenciada en _____, Parroquia _____, Municipio _____, Estado _____.
Hija de (padre) _____ y de (madre) _____.
Teléfonos de ubicación: _____.

MANIFIESTAN TENER UNA UNIÓN ESTABLE DE HECHO desde el _____ de _____ del año _____.

Datos de Hijos en Común:

De dicha Unión hemos procreado (_____) hijos que tienen por Nombres y Apellidos:
1. _____
Quien nació en fecha: _____ y se encuentra inscrito (a) en la Oficina o Unidad de Registro Civil del Municipio _____, parroquia _____, estado _____, según Acta de Nacimiento N° _____, de fecha: _____.
_____.

2. _____
Quien nació en fecha: _____ y se encuentra inscrito (a) en la Oficina o Unidad de Registro Civil del Municipio _____, parroquia _____, estado _____, según Acta de Nacimiento Nº _____, de Fecha: _____.

3. _____
Quien nació en fecha: _____ y se encuentra inscrito (a) en la Oficina o Unidad de Registro Civil del Municipio _____, parroquia _____, estado _____, según Acta de Nacimiento Nº _____, de Fecha: _____.

Datos de los Testigos:

1.- Nombres y Apellidos: _____ titular
de la Cédula de Identidad Nº V.- _____, de nacionalidad _____,
de estado civil _____, de _____ años de edad, nacido
(a) el _____ de _____ de ____, en _____ de Profesión u
Ocupación _____, residenciado (a) en _____,
Parroquia _____, Municipio _____, Estado _____.
Teléfonos de ubicación: _____.

2.- Nombres y Apellidos: _____ titular
de la Cédula de Identidad Nº V.- _____, de nacionalidad _____,
de estado civil _____, de _____ años de edad, nacido
(a) el _____ de _____ de ____, en _____ de Profesión u
Ocupación _____, residenciado (a) en _____,
Parroquia _____, Municipio _____, Estado _____.
Teléfonos de ubicación: _____.

Fecha del Acto: _____ **Hora:** _____