



El Hatillo, a los \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**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: \_\_\_\_\_.