



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Oficial Encargado del Registro Civil
PRESENTE

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unimos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

FECHA _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

Firma Solicitud ☐

Firma Testigos ☐

Firma Convenio ☐

Firma Supletorio ☐

Observ.

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____

Fecha de Recep. _____

Atendio Rc _____

Fecha Reg. _____

Hora _____

Acta No. _____

Mat. _____

No. Folio _____

DATOS DEL CONTRAYENTE

NOMBRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____	EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA) C.P.: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
ESTADO CIVIL _____	TELEFONO _____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____	EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA) C.P.: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
ESTADO CIVIL _____	TELEFONO _____

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	NOMBRE DE LA CALLE No EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	NOMBRE DE LA CALLE No EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	

PADRES DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	NOMBRE DE LA CALLE No EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
NOMBRE DE LA MADRE: _____	CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____	NOMBRE DE LA CALLE No EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	

EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL ()

SEPARACIÓN DE BIENES ()

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL

AV. ENCANTO ESQ. LÁZARO
CÁRDENAS
COL. EL MIRADOR.
TELS. 8 14 28 10
8 14 11 29
8 14 22 79

FAX EXT. 103
LADA SIN COSTO:
800 711 69 74
FAX: 800 711 69 94.

OFICIALÍA DEL REGISTRO
CIVIL DE TUXPAN, VER.

PALACIO MUNICIPAL
ZONA CENTRO

TELS. 83 4 21 55
EXT. 109
FAX: 83 4 76 00



SECRETARIA DE GOBIERNO

SUBSECRETARIA DE
ASUNTOS JURÍDICOS Y
PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL



MATRIMONIO

ACTA DE MATRIMONIO

**REQUISITOS: CURP DE
CONTRAYENTES, TESTIGOS Y
PADRES**

LLENAR LA SOLICITUD EXPEDIDA POR EL
REGISTRO CIVIL: ...

- COPIAS CERTIFICADAS DE LAS ACTAS DE NACIMIENTO, CON FECHA DE EXPEDICIÓN RECIENTE (3 MESES MÍNIMO)
- CONSTANCIA DE INEXISTENCIA MATRIMONIO DEL LUGAR DONDE ESTÉN REGISTRADOS.
- CERTIFICADOS MÉDICOS PRENUPCIALES EXPEDIDOS DE 15 DÍAS ANTES DE LA CEREMONIA. (GRUPO SANGUÍNEO VDRL RH Y VIH) CERTIFICADOS POR SALUBRIDAD.
- COPIAS DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DE CONTRAYENTES Y DE 4 TESTIGOS. (1 COPIA DE C/UNO)

***PADRES NO PUEDEN SER
TESTIGOS***

SI ALGUNO DE LOS CONTRAYENTES
ES DIVORCIADO O VIUDO DEBERÁ

ACTA RESPECTIVA.

(3 MESES MÍNIMO)

EXTRANJEROS

ACTA APOSTILLADA ORIGINAL Y 3 COPIAS

FORMA MIGRATORIA 3 COPIAS

PASAPORTE 3 COPIAS

VIGENTES

NOTAS IMPORTANTES.

- CUANDO EL RÉGIMEN MATRIMONIAL SEA POR SEPARACIÓN DE BIENES, DEBERÁ ESTABLECERSE UN CONVENIO QUE SE PROPORCIONA EN EL MISMO REGISTRO CIVIL.
- LOS MATRIMONIOS EN SALONES O EN DOMICILIO, DEBERÁN AGENDARSE CON UN MÍNIMO DE DOS MESES PUDIENDO ENTREGARSE LOS REQUISITOS CON UNA SEMANA DE ANTICIPACIÓN.
- LOS MATRIMONIOS EN LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DEBERÁN AGENDARSE CON UN MÍNIMO DE QUINCE DÍAS PUDIENDO ENTREGAR LOS REQUISITOS CON 15 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA CEREMONIA. DICIEMBRE UN MES ANTES.

ENTREGA DE DOCUMENTOS DE

9 A 12 HORAS DE LUNES A VIERNES

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE			
NOMBRE: _____		CURP.: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____		NOMBRE DE LA CALLE	
No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA	
PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
NOMBRE: _____		CURP.: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____		NOMBRE DE LA CALLE	
No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA	
PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
FIRMA DEL TESTIGO		FIRMA DEL TESTIGO	
TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE			
NOMBRE: _____		CURP.: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____		NOMBRE DE LA CALLE	
No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA	
PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
NOMBRE: _____		CURP.: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
DOMICILIO HABITUAL: _____		NOMBRE DE LA CALLE	
No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA	
PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
FIRMA DEL TESTIGO		FIRMA DEL TESTIGO	
DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE			
ESCOLARIDAD:			
☐ SIN ESCOLARIDAD		☐ SECUNDARIA O EQUIVALENTE	
☐ DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA		☐ PREPARATORIA O EQUIVALENTE	
☐ DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA		☐ PROFESIONAL	
☐ PRIMARIA COMPLETA		☐ OTRA	
ULTIMO GRADO APROBADO _____			
OCUPACIÓN:			
☐ TIENE TRABAJO		☐ JUBILADO O PENSIONADO	
☐ ESTA BUSCANDOLO		☐ INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR	
☐ ESTUDIANTE		☐ DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR	
		☐ OTRA	
POSICIÓN EN SU TRABAJO			
☐ OBRERO		☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA	
☐ EMPLEADO		☐ PATRON O EMPRESARIO	
☐ JORNALERO O PEÓN		☐ TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	
TELÉFONO _____		☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA	
		☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA	
		☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO	
		☐ MIEMBRO DE COOPERATIVA	
		☐ JUBILADO	
DATOS COMPLEMENTARIO DE LA CONTRAYENTE			
ESCOLARIDAD:			
☐ SIN ESCOLARIDAD		☐ SECUNDARIA O EQUIVALENTE	
☐ DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA		☐ PREPARATORIA O EQUIVALENTE	
☐ DE 1 A 5 AÑOS DE PRIMARIA		☐ PROFESIONAL	
☐ PRIMARIA COMPLETA		☐ OTRA	
ULTIMO GRADO APROBADO _____			
OCUPACIÓN:			
☐ TIENE TRABAJO		☐ JUBILADO O PENSIONADO	
☐ ESTA BUSCANDOLO		☐ INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR	
☐ ESTUDIANTE		☐ DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR	
		☐ OTRA	
POSICIÓN EN SU TRABAJO			
☐ OBRERO		☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA	
☐ EMPLEADO		☐ PATRON O EMPRESARIO	
☐ JORNALERO O PEÓN		☐ TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	
TELÉFONO _____		☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA	
		☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA	
		☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO	
		☐ MIEMBRO DE COOPERATIVA	
		☐ JUBILADO	
NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRÁ CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL, NO UTILIZAR LÁPIZ			