



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
SAN LUIS

SOLICITUD DE MATRIMONIO

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS:

Presente.-.

Los suscritos contrayentes, presentamos nuestra solicitud para contraer Matrimonio Civil, para tal fin, cumplimos con adjuntar los requisitos exigidos y previstos en el Art. 248 del Código Civil y demás normas complementarias.

Asimismo, declaramos bajo juramento que los datos consignados en los documentos son ciertos. En caso de resultar FALSO, posterior al matrimonio, asumiremos la responsabilidad prevista y sancionada en el Art. N° 427 del Código Penal.

1.- DATOS DEL CONTRAYENTE (NOVIO)

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/CE/PASP) _____

Domicilio Actual: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Grado de Instrucción: _____

Ocupación: _____

Nacionalidad: _____

Natural: _____

Teléfono: _____

Correo Email: _____

2.- DATOS DE LA CONTRAYENTE (NOVIA)

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/CE/PASP) _____

Domicilio Actual: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Grado de Instrucción: _____

Ocupación: _____

Nacionalidad: _____

Natural: _____

Teléfono: _____

Correo Email: _____

Huella digital
Índice derecho

FIRMA DEL CONTRAYENTE

DNI N° _____

Huella digital
Índice derecho

FIRMA DE LA CONTRAYENTE

DNI N° _____

Manifiestamos a Usted, que deseando contraer Matrimonio Civil en esta Municipalidad, y estando acogidos al artículo 248° del Código Civil, acompañamos los documentos de ley y presentamos como representante legal al apoderado del(a) contrayente:

3.- DATOS DEL APODERADO DEL NOVIO

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/ CI/CE/PASP) _____

Domicilio Actual: _____

Partida Electrónica N° _____ SUNARP

Teléfono: _____

Correo Email: _____

**FIRMA DEL APODERADO(A) DEL
CONTRAYENTE**

DNI N° _____

Huella digital
Índice derecho

4.- DATOS DEL APODERADO DE LA NOVIA

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/ CI/CE/PASP) _____

Domicilio Actual: _____

Partida Electrónica N° _____ SUNARP

Teléfono: _____

Correo Email: _____

**FIRMA DEL APODERADO(A)
DE LA CONTRAYENTE**

DNI N° _____

Huella digital
Índice derecho

Manifiestamos a Usted, que deseando contraer Matrimonio Civil en esta Municipalidad, y estando acogidos al artículo 248° del Código Civil, acompañamos los documentos de ley y presentamos como testigos:

5.- TESTIGO DEL CONTRAYENTE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/ CI/CE/PASP) _____

Edad: _____

**FIRMA DEL TESTIGO DEL
CONTRAYENTE**

DNI N° _____

Huella digital
Índice derecho

6.- TESTIGO DE LA CONTRAYENTE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Identificado con:(DNI/ CI/CE/PASP) _____

Edad: _____

**FIRMA DEL TESTIGO
DE LA CONTRAYENTE**

DNI N° _____

Huella digital
Índice derecho

NOTA:

- 1.- La fecha y hora de celebración de matrimonio, se fijará una que hayan cumplido con la publicación y/o exhibición de los edictos correspondientes.
- 2.- Los contrayentes deberán recoger la partida de Matrimonio en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil-RENIEC, después de 30 días de su celebración

7. DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS-TUPA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS Y EL CODIGO CIVIL ADJUNTAMOS LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

	EL NOVIO	LA NOVIA
➤ PARTIDA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CONSTANCIA NEGATIVA DE INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO EMITIDO POR RENIEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ PARTIDA DE MATRIMONIO CON LA ANOTACION DE DISOLUCION DE VINCULO MATRIMONIAL EMITIDO POR RENIEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ PARTIDA DE DEFUNCIÓN EMITIDO POR RENIEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CERTIFICADO MÉDICO PRENUPIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CONSTANCIA DE CHARLA DE CONCEJERIA ITS, V.I.H. Y SIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ TESTIMONIO DE PODER ESPECIAL SOBRE MATRIMONIO CIVIL INSCRITO REGISTROS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

También declaramos BAJO JURAMENTO: que no tenemos impedimento legal para contraer matrimonio y conocemos que cualquier información o documento falso que presentamos dará lugar a los ilícitos de los Arts. 274 al 286 del Código Civil, de los Arts. 411, 427 y 428 del Código Penal, en concordancia con el Art. IV 1.7 del Título Preliminar del Procedimiento Administrativo General, Ley 27444 y las responsabilidades previstas en los Arts. 139, 140 y 143 del Código Penal.

8. DE LA AUTORIZACION PARA NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRONICO:

Para efectos de notificación, conforme a lo previsto en el numeral 20.4 del Art. 20° de la Ley N° 27444 autorizo a que cualquier comunicado se haga de mi conocimiento en el siguiente correo electrónico:

1) Del Contrayente: _____ Telef: _____

2) De la Contrayente: _____ Telef: _____

Suscribimos la presente solicitud, a los _____ días del mes de _____ del año 20_____


 Huella digital
 Índice derecho

**FIRMA DEL CONTRAYENTE Y/O
 APODERADO**

DNI N° _____


 Huella digital
 Índice derecho

**FIRMA DE LA CONTRAYENTE Y/O
 APODERADO**

DNI N° _____