



**GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
REGISTRO CIVIL ESTATAL**

TRAMITE PARA: _____

Tijuana BC a: _____ de _____ del 20_____

SOLICITUD DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DE MATRIMONIO ESTATAL

NOMBRE DE EL			NOMBRE DE ELLA		
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
PADRE DEL INTERESADO			PADRE DE LA INTERESADA		
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MADRE DEL INTERESADO			MADRE DE LA INTERESADA		
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

EL QUE SE SUSCRIBE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS.

CON EL ENTENDIDO DE QUE SI DESPUES ES NECESARIO HACER ALGUNA CORRECCION NO TENDRE INCONVENIENTE ALGUNO EN REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.

Nombre y firma del solicitante

Teléfono: _____

REQUISITOS:

- *ACTA DE NACIMIENTO E IDENTIFICACION DE LA PERSONA A BUSCAR **ORIGINAL Y 2 COPIAS.**
- *EN CASO DE TENER ACTA DE DEFUNCION Y/O DIVORCIO PRESENTAR **ORIGINAL Y 2 COPIAS.**

NOTA:

*EN CASO DE EXTRANJEROS PRESENTAR EL ACTA DEBIDAMENTE APOSTILLADA Y/O LEGALIZADA SEGÚN EL CASO.

*TODO DOCUMENTO EXTRANJERO DEBERA SER TRADUCIDO AL IDIOMA ESPAÑOL POR PERITO AUTORIZADO.

LLENADA LA SOLICITUD SACAR 2 COPIAS.