

ADVERTENCIAS

Advertencias: Toda información y/o declaración provista en esta solicitud de evento vital, estará sujeta a verificación. Cualquier falsa representación u omisión consciente, o información falsa, puede ser motivo de descalificación para emitir esta certificación. También podrá ser procesado penalmente por los Artículos 211, 213 al 217, 271, 272, 273 del Código Penal de Puerto Rico, Ley Núm. 146 de 2012, según enmendada. CELEBRANTE. El/La Celebrante puede proceder a la ceremonia matrimonial si la licencia ha sido firmada por el/La Registrador(a). Escriba toda la información en una forma legible. Use tinta permanente azul o negra. NO bolígrafo. NO se aceptarán documentos ni manchados, ni doblados. A LOS(AS) CONTRAYENTES: Para asegurarse que el matrimonio fue inscrito solicite una certificación en el Registro.

NÚMERO DE ÁREA	AÑO	NÚMERO DE REGISTRO	NÚMERO DE CONTROL	DEPARTAMENTO DE SALUD - REGISTRO DEMOGRÁFICO CERTIFICADO DE MATRIMONIO 016442	VOLUMEN	NÚMERO DE CERTIFICADO	NÚMERO DE MATRIMONIO
152							
<b>DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE A:</b>				<b>DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE B:</b>			
1. Nombre y Apellidos de Contrayente A:				2. Edad:			
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				3. Color o Raza: <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra			
6. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:				4. Fecha de Nacimiento: Mes: <input type="text"/> Día: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>			
7. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:				5. Nunca se ha Casado Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>			
9. Nombre y Apellidos del Padre:				8. Ocupación Habitual: Tipo de Negocio o Industria:			
11. Nombre y Apellidos de la Madre:				10. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:			
13. Número de Matrimonios Anteriores: <small>(continúe al dorso en los encasillados correspondientes)</small>				12. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:			
14. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: <small>(continúe al dorso en los encasillados correspondientes)</small>				15. Firma Contrayente A: Firma del Testigo de la Marca:			
16. Nombre y Apellidos de Contrayente B:				17. Edad:			
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				18. Color o Raza: <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra			
21. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:				19. Fecha de Nacimiento: Mes: <input type="text"/> Día: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>			
22. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:				20. Nunca se ha Casado Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>			
24. Nombre y Apellidos del Padre:				23. Ocupación Habitual: Tipo de Negocio o Industria:			
26. Nombre y Apellidos de la Madre:				28. Parentesco con Contrayente A:			
29. Número de Matrimonios Anteriores: <small>(continúe al dorso en los encasillados correspondientes)</small>				25. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:			
30. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: <small>(continúe al dorso en los encasillados correspondientes)</small>				27. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:			
				31. Firma Contrayente B: Firma del Testigo de la Marca:			
				28. Parentesco con Contrayente B:			

  

**CERTIFICO LA CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO**

Certifico que en mi carácter de \_\_\_\_\_ celebré el matrimonio que en su libre y espontánea voluntad contrajeron \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ ante los(as) testigos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Municipio) el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (Lugar) firmado ante mí. (Si fue celebrando en ARTICULO MORTIS especifique en el siguiente espacio):  SI  No

Firma del Testigo: 1. \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Firma del Testigo: 2. \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Testigo de la Marca: \_\_\_\_\_ Testigo de la Marca: \_\_\_\_\_  
 Nombre del(de la) Celebrante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Núm. de Carnet: \_\_\_\_\_  
 Dirección del(la) Celebrante: \_\_\_\_\_  
 Fecha del Registro: Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Nombre del(de la) Registrador(a): \_\_\_\_\_ Firma del(de la) Registrador(a): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de Contrayente A según se solicita en el Apartado Núm. 13**

a. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal		c. div		anul.		muerte	
Nombre	1. _____			<input type="checkbox"/>					
Y	2. _____			<input type="checkbox"/>					
Apellidos	3. _____			<input type="checkbox"/>					
del(de la)	4. _____			<input type="checkbox"/>					
Cónyuge	5. _____			<input type="checkbox"/>					

**Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente A según se solicita en el Apartado Núm. 14**

a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores:		b. Edad:		c. Municipio:	
Nombre	1. _____				
Y	2. _____				
Apellidos	3. _____				
	4. _____				
	5. _____				

**Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 29**

a. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal		c. div		anul.		muerte	
Nombre	1. _____			<input type="checkbox"/>					
Y	2. _____			<input type="checkbox"/>					
Apellidos	3. _____			<input type="checkbox"/>					
del(de la)	4. _____			<input type="checkbox"/>					
Cónyuge	5. _____			<input type="checkbox"/>					

**Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 30**

a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores:		b. Edad:		c. Municipio:	
Nombre	1. _____				
Y	2. _____				
Apellidos	3. _____				
	4. _____				
	5. _____				

MULTA

Firma del(la) Celebrante\*

Fecha de Entrega\*

\*Solo aplica a inscripción tardía - \$25.00

**DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD  
CONSENTIMIENTO PARA CASARSE  
CONTRAYENTE A**

Nombre del(de la) Menor: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre o Tutora: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del(de la) Celebrante: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD  
CONSENTIMIENTO PARA CASARSE  
CONTRAYENTE B**

Nombre del(de la) Menor: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre o Tutora: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del(de la) Celebrante: \_\_\_\_\_