



ALCALDÍA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
 Correo alcaldiapespire0611@yahoo.com teléfono>:27761089



FORMATO:

Matrimonio Civil:

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Nosotros _____

y _____

Hondureños, mayores de edad, solteros, el primero de _____ años de edad de _____ profesión u
 oficio _____ Originario de

_____ Departamento

de _____ hijo de

_____ y de

_____ y la segunda de _____ años de edad de

profesión u oficio _____ originaria de

_____ Departamento de _____ hija de

_____ y de _____,

respetuosamente compadecemos ante usted **SOLICITANDO** que previos tramites de ley

AUTORICE nuestro Matrimonio civil para lo cual presentamos los documentos respectivos y

proponemos la información testifical de los señores: _____

con identidad # _____ y _____ con

identidad # _____ ambos mayores de edad, hondureños y de este

municipio.

F. de Testigo I

F. de Testigo II

Recibida en esta fecha con dos apartidas de nacimiento originales, así mismo doy fe de haber
 tenido a la vista los documentos personales de los solicitantes por su orden de tarjeta de identidad



ALCALDÍA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
 Correo alcaldiapespire0611@yahoo.com teléfono>:27761089



Municipalidad de Pespire, Choluteca a los _____ días del mes de _____ del año _____ previa rectificación adjúntese los documentos respectivos y bajo juramento examínese los testigos antes propuestos **NOTIFÍQUESE**

Wendy Suyapa Castro
 Secretaria Municipal

Héctor Samuel Colindres
 Alcalde Municipal

En la misma fecha y notificados los peticionarios del acto anterior dijeron que los ratificaran en todas sus partes la solicitud que han presentado y quedaron entendidos y firmaron para constancia

Solicitante

Solicitante

También presente los señores _____ y _____

Hondureños, mayores de edad y de este Municipio quienes en condición de padres de _____ y _____ otorgan el conocimiento para que estos puedan contraer matrimonio civil entre si ratificaron su declaración que les fue leída y firmada para constancia.

En la misma fecha presentes en este despacho los testigos de

_____ Y _____

_____ Ambos mayores de edad y de este municipio juramentados en forma legal de conformidad con la información propuesta separadamente dicen con el conocimiento personal de los peticionarios les consta y afirman que ambos son solteros y aptos para contraer matrimonio civil entre si ratificaron su declaración que les fue leída y firmada para constancia.



ALCALDÍA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
 Correo alcaldiapespire0611@yahoo.com teléfono>:27761089



Testigo I

Testigo II

En esta misma fecha serán publicados los edictos de ley.

Municipalidad de Pespire, Choluteca a los _____ de _____ del _____
 estando tramitados con arreglo a derecho las presentes diligencias matrimoniales y no habiendo
 presentado denuncia de impedimento alguno señálese la audiencia para el matrimonio civil
 solicitada para el día _____ de _____ del año _____ a las _____

NOTIFÍQUESE

Wendy Suyapa Castro
Secretaria Municipal

Héctor Samuel Colindres
Alcalde Municipal

En la misma fecha y notificado los peticionarios del acto anterior quedaron entendidos y
 ratificaron en todas y cada una de las partes de la solicitud presentada firmando para constancia
 Municipalidad de Pespire, Choluteca a los _____ de _____ del _____
 siendo hoy el día y la fecha para la celebración para el matrimonio civil solicitada por los
 señores cuyos nombres y generalidades aparecen en dicha solicitud, presentes los contrayentes
 en el salón de actos de la municipalidad el señor Alcalde dará lectura a los artículos 40,41 y 42
 del código de la familia y la aplicación del artículo 134.

Los interrogo

 _____ **ACEPTA** **POR** **ESPOSA** **A**
ESPOSO A _____ **ACEPTA** **POR**

Ambos contestaron **SI ACEPTO** quedáis unidos en matrimonio civil en nombre de la ley
 Con lo anterior se dio por terminada la ceremonia.



ALCALDÍA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
 Correo alcaldiapespire0611@yahoo.com teléfono>:27761089



Testigo I

Testigo II

Ambos Hondureños, mayores de edad y de este municipio quienes firman para constancia por la suscrita secretaria municipal que da fe del acto anterior en el Municipio de San Isidro a los _____ días del mes de _____ del _____.

Contrayente

Contrayente

Héctor Samuel Colindres
Alcalde Municipal

Wendy Suyapa astro
Secretaria Municipal



ALCALDÍA MUNICIPAL PESPIRE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, HONDURAS C.A.
Correo alcaldiapespire0611@yahoo.com teléfono>:27761089



CONSTANCIA

La suscrita Secretaria del municipio de Pespire Departamento de Choluteca hace
CONSTAR que el ciudadano _____ con
tarjeta de identidad número _____ es residente y vecino del
_____, de este Municipio.

Y para los fines que se estime conveniente, se extiende la presente en el municipio de San
Isidro, departamento de Choluteca a los ____ días del mes de _____ del año
_____.

WENDY SUYAPA CASTRO
Secretaria Municipal