



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

EXPEDIENTE MATRIMONIAL No.

DILIGENCIADO A SOLICITUD DE:

CONTRAYENTE HOMBRE

Y

CONTRAYENTE MUJER

COPAN RUINAS, COPAN ----- DE ----- DE 20--

Horario de atención: de lunes a jueves de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 5:00 PM
Y viernes de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 4:00 PM



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL, SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS.

**Señor
Alcalde Municipal
Su Despacho**

Nosotros: : ----- de -- años de edad, Hondureño, Agricultor, con número de Identidad -----, con domicilio en -----.-de ----, -----, -----
-----.- Hijo de ----- Nacionalidad de los padres.-Y ----- de -- años de edad, Nacionalidad, Ocupación, con número de Identidad -----, con domicilio en la comunidad de la -----, -----, -----.- Hija de ----- Nacionalidad de los padres.

Con el debido respeto comparecemos ante usted para solicitar previo a los trámites de Ley la **CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO CIVIL** para cuyo efecto acompañémosles, los documentos respectivos, manifestando, que no tenemos unión de hechos con terceras personas, que han convivido en unión libre, señalándonos edad de vecindad.

Igualmente para acreditar nuestra libertad de estado y aptitudes proponemos mandar a oír la declaración testifical de: ----testigo hombre-----, Mayor de Edad, Hondureño, Albañil, con numero de identidad ----- con domicilio en La comunidad de La -----, Copan Ruinas, Copan.- ----testigo mujer-----, mayor de edad, Hondureña, Ama de casa, con Identidad -----, con domicilio en la comunidad de -----, Copan Ruinas, Copan.-

Amparamos ésta solicitud en los artículos No. 16, 20, 21, 24 y 39 del código de Familia Vigente, suplicándole que acepta que sea, se le dé el trámite que establece la Ley y en definitiva se nos señale el día y la hora para le celebración de éste **MATRIMONIO CIVIL** que tenemos concertado.

Copán Ruinas, Copán -- de ----- de 2017.

FIRMA CONTRAYENTES

Recibido en la misma fecha siendo las 10:30 a.m. Acompañada de los documentos siguientes: Certificaciones de Actas de Nacimiento con su respectiva constancia de soltería, Constancia de Parentesco de los Contrayentes, Certificado médico, Copia de Cedula de Los Contrayentes, antecedentes penales de los contrayentes, copia de cedula de los testigos.

En caso de tener hijos se omite los certificados médicos y se anexa partida de nacimiento del hijo(a)

SECRETARIA MUNICIPAL

**Horario de atención: de lunes a jueves de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 5:00 PM
Y viernes de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 4:00 PM**



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

Alcaldía Municipal de Copán Ruinas, Copán -- de -- 20--.- Previa ratificación admítase el escrito de solicitud **MATRIMONIAL** que antecede publíquese los **EDICTOS** durante **QUINCE** días que estipula la Ley con lo que resulte désele el trámite correspondiente, que los solicitantes ratifiquen su decisión de contraer **MATRIMONIO CIVIL**.

.....:NOTIFIQUESE:.....
:::

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

FIRMA CONTRAYENTES

En la misma fecha notifiqué el auto anterior a los contrayentes de **MATRIMONIO CIVIL** quiénes interrogados en legal y debida forma para que digan si ratifican su decisión para contraer **MATRIMONIO CIVIL.- DECLARAN QUE:** Lo ratifican en todas y cada una de sus partes.- Leído que les fue lo escrito lo ratificaron y firmaron.

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

Alcaldía Municipal Copán Ruinas, Copán admítase la solicitud para la autorización del **MATRIMONIO CIVIL**, recíbese la declaración para la autorización del Matrimonio Civil y la declaración de los testigos nominados y una vez acreditados los extremos requeridos por la Ley, prosígase el trámite de conformidad a derecho.

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

◆-----◆
Horario de atención: de lunes a jueves de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 5:00 PM
Y viernes de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 4:00 PM



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

Finalmente y en la misma fecha presentes en este despacho los testigos:-----, Mayor de Edad, Nacionalidad, -----, con numero de identidad ----- con domicilio en La comunidad de -----, -----, -----, mayor de edad, Nacionalidad, Ocupación, con identificación N° -----, con domicilio en -----, -----, -----,-----quienes interrogados en legal y debida forma y enterados de las obligaciones que les son inherentes para rendir testimonio sobre los extremos que han formulado, separadamente **DECLARAN QUE:** Conocen personalmente a los contrayentes, que son solteros, que tienen capacidad para contraer **MATRIMONIO CIVIL** que han solicitado.- Sirve de fundamento legal el artículo No. 39 inciso No. 4 del Código de Familia Vigente.- Leído que les fue lo escrito lo ratificaron y firmaron.

FIRMA DE LOS TESTIGOS

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

Alcaldía Municipal de Copán Ruinas, Copán -- de -- de 20--.- Habiéndose acreditado todos los extremos relativos a la capacidad para contraer **MATRIMONIO CIVIL**, sin que resulte impedimento alguno que obstaculice la celebración del mismo, señálese la audiencia para el día de hoy a las 10:00 a.m.

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

En el mismo lugar y fecha notifiqué el auto anterior a los peticionarios quienes enterados del mismo firman para constancia.

FIRMA DE LOS CONTRAYENTES

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

Horario de atención: de lunes a jueves de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 5:00 PM
Y viernes de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 4:00 PM



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

ACTA MATRIMONIAL

Alcaldía Municipal Copán Ruinas, Copán -- de Agosto de 20-- Nosotros: -----
de -- años de edad, Hondureño, Agricultor, con número de Identidad -----, con
domicilio en -----.-de -----, -----, -----.- Hijo de -----
Nacionalidad de los padres.-Y ----- de -- años de edad, Nacionalidad, Ocupación, con
número de Identidad -----, con domicilio en la comunidad de la -----, -----, --
-----.- Hija de ----- Nacionalidad de los padres.

habiéndose llenado los requisitos legales en las presentes diligencias sin que resulte
impedimento alguno que obstaculice la celebración de éste **MATRIMONIO CIVIL** el
Señor Alcalde Municipal en cumplimiento a lo que manda el artículo 30 del Código de
Familia Vigente procedió a dar lectura a los artículos 40, 41, y 42 del mismo para que
los contrayentes conociesen de los **DEBERES Y DERECHOS QUE NACEN DEL
MATRIMONIO**, interrogó a cada uno de la forma siguiente: -----, acepta
como su legítima esposa ----- Y ----- acepta como su legítimo
esposo: -----.- Y habiendo contestado ambos afirmativamente el funcionario
les pronuncio estas solemnes palabras **“QUEDAIS UNIDOS EN MATRIMONIO
CIVIL EN NOMBRE DE LA LEY”**

Según Declaración de los Contrayentes y de conformidad al Código de Familia en
relación con el artículo 64 del precitado Código, de mutuo acuerdo señalan que el
régimen económico aplicable a la disposición de los bienes que adoptan es el
de **“BIENES MANCOMUNADOS”**.

Con lo expuesto se dio por terminada la presente acta siendo testigos:-----, Mayor de
Edad, Nacionalidad, -----, con numero de identidad ----- con domicilio en -----
-----.-de -----, -----, -----, -----, mayor de edad,
Nacionalidad, Ocupación, con identificación N° -----, con domicilio en -----,
-----, -----.-Quienes afirman ante los Contrayentes, Alcalde
Municipal y Secretaria Municipal que autoriza y da fe.-

ALCALDE MUNICIPAL

CONTRAYENTES

TESTIGOS

SECRETARIA MUNICIPAL

◆-----◆
Horario de atención: de lunes a jueves de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 5:00 PM
Y viernes de 7:30 AM a 12:00 M y de 1:30 PM a 4:00 PM



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

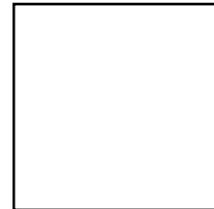
Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

DECLARACION JURADA DE BIENES

Yo ----- de ---- años de edad, Nacionalidad, Ocupación, con número de Identidad ----- y en ejercicio de mis derechos; Declaro Bajo Juramento que **NO POSEO BIENES.**

Y para fines que conste a los efectos oportunos firmo la presente Declaración Jurada de Bienes en la Ciudad de Copan Ruinas, Departamento de Copan a los -- días del mes de -- del año 20--.



CONTRAYENTE

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPA



Municipalidad Copán Ruinas

Puerta Cultural de Honduras al Mundo...

Copán Ruinas, Copán. Frente al Parque Centroamérica

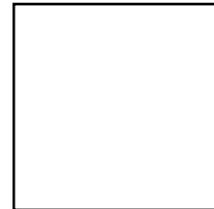
e-mail alcalde@municipalidadcopanruinas.com Teléfono: (504) 2651-3900

DECLARACION JURADA DE BIENES

Yo ----- de -- años de edad, Nacionalidad, Ocupación, con número de Identidad --
----- y en ejercicio de mis derechos; Declaro Bajo Juramento que **NO POSEO BIENES.**

Y para fines que conste a los efectos oportunos firmo la presente Declaración Jurada de Bienes en la Ciudad de Copan Ruinas, Departamento de Copan a los -- días del mes de --- del año 20--.

CONTRAYENTE



ALCALDE MUNICIPAL