

Advertencia: 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 emendada. **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 Indigra.** NO se aceptarán documentos ni manchaos, 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 CERTIFICADO				ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD • REGISTRO DEMOGRÁFICO CERTIFICADO DE MATRIMONIO Electrónicamente						VOLUMEN		NÚMERO DE MATRIMONIO																												
152																																																				
DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE A												1. Nombre y Apellidos de Contrayente A:								Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		2. Edad:		3. Color o Raza:		Blanca <input type="checkbox"/>		Negra <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/>		4. Fecha de Nacimiento:			5. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>													
												Mes		Día		Año		6. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:								7. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:								8. Ocupación Habitual:																		
												9. Nombre y Apellidos del Padre:						10. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						8. Ocupación Habitual:						Tipo de Negocio o Industria:																						
												11. Nombre y Apellidos de la Madre:						12. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País :						Marca del Contrayente A:																												
												13. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						15. Firma Contrayente A:																																		
												14. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						Firma del Testigo de la Marca:																																		
												DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE B												16. Nombre y Apellidos de Contrayente B:								Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		17. Edad:		18. Color o Raza:		Blanca <input type="checkbox"/>		Negra <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/>		19. Fecha de Nacimiento:			20. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
																								Mes		Día		Año		21. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:								22. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:								23. Ocupación Habitual:						
																								24. Nombre y Apellidos del Padre:						25. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						23. Ocupación Habitual:						Tipo de Negocio o Industria:										
																								26. Nombre y Apellidos de la Madre:						27. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						28. Parentesco con Contrayente A:																
29. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						31. Firma Contrayente B:																		Marca del Contrayente B:																												
30. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						Firma del Testigo de la Marca:																																														
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 _____ y _____																																																				
el ____ de _____ de _____, a las _____ en _____ de _____ después de haber jurado																																																				
firmado ante mí. (Si fue celebrando en ARTICULO MORTIS especifíquelo en el siguiente espacio): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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: _____ Teléfono: _____																																																				
Fecha del Registro:				Mes:		Día:		Año		Nombre del(de la)Registrador(a):								Firma del(de la)Registrador(a):																																		

DETALLES REQUERIDOS POR LEY SOBRE MATRIMONIOS ANTERIORES

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
y 2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apellidos 3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
del(de la) 4. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cónyuge 5. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
y 2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apellidos 3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
del(de la) 4. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cónyuge 5. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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

Electrónicamente

Firma del(la) Celebrante*

Fecha de Entrega*

*Solo aplica a inscripción tardía - \$25.00

**DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDOLE 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 DANDOLE 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: _____