# SUBGERENCIA



**DE REGISTRO CIVIL**

SOLICITA LA DISOLUCIÓN DE VÍNCULO MATRIMONIAL

**Señor alcalde de la Municipalidad de San Juan De Lurigancho:**

Yo, , identiﬁcado con DNI N° , con domicilio en , distrito de , provincia de , y departamento de .

Solicito se declare la disolución del vínculo matrimonial, habiendo transcurrido el plazo de dos meses en la emisión de la resolución de Alcaldía N° de fecha del mes de del año , al cual declara la Separación Convencional de Cuerpos de mi cónyuge , Según lo establece la ley N° 29227, Ley que Regula el Procedimiento no Contencio- so de la Separación Convencional de Divorcio Ulterior en las Municipalidades y No- tarias.

Para tal efecto, adjunto copia de la resolución de Alcaldía y el documento que acredita el pago de la tasa correspondiente.

San Juan de Lurigancho de de 20

Firma

Nombres y Apellidos

DNI N°

# Huella digital

Telefono