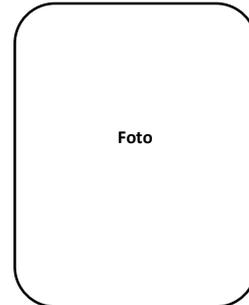


**SOLICITUD DE CELEBRACIÓN DE  
MATRIMONIO CIVIL**



**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO:**  
Presente.-

Los suscritos contrayentes, presentamos nuestra solicitud para contraer Matrimonio Civil, para tal fin, cumplimos con adjuntar los requisitos exigidos y previstos en el artículo 248 del Código Civil y demás normas complementarias.

Asimismo, declaramos bajo juramento que los datos consignados en los documentos son ciertos. En caso de resultar **FALSO**, posterior al matrimonio, asumiremos la responsabilidad prevista y sancionada en el artículo 427 del Código Penal.

**1.- DATOS DEL CONTRAYENTE (NOVIO)**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Identificado con: DNI(....) CE(....) PASP(....)

N° \_\_\_\_\_

Domicilio del DNI : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Natural: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Email: \_\_\_\_\_

**2.- DATOS DE LA CONTRAYENTE (NOVIA)**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Identificado con: DNI(....) CE(....) PASP(....)

N° \_\_\_\_\_

Domicilio del DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Natural: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CONTRAYENTE**

DNI N° \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA CONTRAYENTE**

DNI N° \_\_\_\_\_



Manifiestamos a usted, que deseando contraer Matrimonio Civil en esta Municipalidad; estando acogidos al artículo 248 del Código Civil, acompañamos los documentos de ley y presentamos como testigos:

**3.- PRIMER TESTIGO**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Identificado con: DNI(....) CE(....) PASP(....)

N° \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

**4.- SEGUNDO TESTIGO**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Identificado con: DNI(....) CE(....) PASP(....)

N° \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PRIMER  
TESTIGO**

DNI N° \_\_\_\_\_



**FIRMA DEL SEGUNDO  
TESTIGO**

DNI N° \_\_\_\_\_



**5. DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS-TUPA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO Y EL CODIGO CIVIL ADJUNTAMOS LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

	<b>EL NOVIO</b>	<b>LA NOVIA</b>
➤ COPIA CERTIFICADA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ EXHIBICION DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CONSTANCIA NEGATIVA DE INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO EMITIDO POR RENIEC O CERTIFICADO DE SOLTERÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ PARTIDA DE MATRIMONIO CON LA ANOTACION DE DISOLUCION DE VINCULO MATRIMONIAL EMITIDO POR RENIEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ PARTIDA DE DEFUNCIÓN EMITIDO POR RENIEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CERTIFICADO MÉDICO PRENUPCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ CONSTANCIA DE CHARLA DE CONCEJERIA ITS, V.I.H. Y SIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

También declaramos **BAJO JURAMENTO**: que no tenemos impedimento legal para contraer matrimonio y conocemos que cualquier información o documento **FALSO** que presentamos dará lugar a los ilícitos de los artículos 274 al 286 del Código Civil, y de los artículos. 411, 427 y 428 del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV 1.7 del Título Preliminar del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444; y las responsabilidades previstas en los artículos 139, 140 y 143 del Código Penal.

#### 6. DE LA AUTORIZACION PARA NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRONICO:

Para efectos de notificación, conforme a lo previsto en el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N° 27444 autorizo a que cualquier comunicado se haga de mi conocimiento en el siguiente correo electrónico:

1) Del Contrayente: \_\_\_\_\_ Telef: \_\_\_\_\_

2) De la Contrayente: \_\_\_\_\_ Telef: \_\_\_\_\_

Suscribimos la presente solicitud, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRAYENTE

DNI N° \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA CONTRAYENTE

DNI N° \_\_\_\_\_

