



SECCION CONSULAR DE CUBA EN LAOS

Bourichane Road, Naxay Village, Saysettha District, No. 422 Unit 3, Vientiane, Lao PDR
Horario de atención al público: 900 am – 12.00 am, Lunes a Viernes
Teléfono: +856 21 453813 **Fax:** + 856 21 453814
Email: consul@la.embacuba.cu

Atención al público de 9:00am a 01:00pm, de lunes a jueves.

SOLICITUD TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO

Fecha de Solicitud: Día _____ Mes ____ Año _____

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Registro Civil donde está Inscripto: _____ Tomo _____ Folio _____

Municipio, Provincia, País

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Municipio, Provincia, País

Nro. Pasaporte y/o Identidad _____

Estado Civil: *(Antes del matrimonio)*: _____ Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio permanente: _____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Registro Civil donde está Inscripto: _____ Tomo _____ Folio _____

Municipio, Provincia, País

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Municipio, Provincia, País

Nro. Pasaporte y/o Identidad _____

Estado Civil: *(Antes del matrimonio)*: _____ Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio permanente: _____

DATOS DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Registro del Estado Civil expedidor del Certificado de Matrimonio: _____

Número de Acta _____ Fecha de la Formalización ____/____/____

Nombre del Funcionario que expidió el Certificado de Matrimonio: _____

Cargo _____

Firma del o los Solicitantes: