



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

MODELO PARA LA SOLICITUD DE TRÁMITE RELACIONADO CON MATRIMONIO

FECHA DE SOLICITUD: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER

NOMBRE Y APELLIDOS:

LUGAR DE NACIMIENTO(MUNICIPIO, PROVINCIA)	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDADANÍA	ESTADO CIVIL
---	---------------------	------------	--------------

CONDICIÓN MIGRATORIA	CARNÉ DE IDENTIDAD	PROFESIÓN / OCUPACIÓN	TELÉFONO
----------------------	--------------------	-----------------------	----------

DIRECCIÓN PERMANENTE(CUBA):

DIRECCIÓN TEMPORAL(ECUADOR):

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

REGISTRO DE ESTADO CIVIL DE INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

TOMO	FOLIO	FECHA DE INSCRIPCIÓN SI DIFERENTE AL NACIMIENTO:
------	-------	--

DATOS DE LA PERSONA APODERADA

NOMBRE Y APELLIDOS:

LUGAR DE NACIMIENTO(MUNICIPIO, PROVINCIA)	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDADANÍA	ESTADO CIVIL
---	---------------------	------------	--------------

CONDICIÓN MIGRATORIA	CARNÉ DE IDENTIDAD	PROFESIÓN / OCUPACIÓN	EDAD
----------------------	--------------------	-----------------------	------

DIRECCIÓN PERMANENTE:

DATOS DE LA PERSONA CON LA QUE CONTRAERÁ MATRIMONIO

NOMBRE Y APELLIDOS:

LUGAR DE NACIMIENTO(MUNICIPIO, PROVINCIA)	FECHA DE NACIMIETO	CIUDADANÍA	ESTADO CIVIL
---	--------------------	------------	--------------

CONDICIÓN MIGRATORIA	CARNÉ DE IDENTIDAD	PROFESIÓN / OCUPACIÓN	EDAD
----------------------	--------------------	-----------------------	------

DIRECCIÓN PERMANENTE:

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____