



Embajada de la Republica de Cuba

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE MATRIMONIO

Nombres y Apellidos de ambos Cónyuges:

Nombre del Conyugue: _____

1er. Apellido: _____ 2do. Apellido: _____

Nombre de la Conyugue: _____

1er. Apellido: _____ 2do. Apellido: _____

Fecha del Matrimonio: _____
Día Mes Año

Lugar donde se efectuó el Matrimonio:

Municipio Provincia

Registro Civil donde se inscribió:

Municipio del Registro Provincia del Registro

Tomo: _____ Folio: _____

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos: _____

Dirección actual: _____

Teléfonos (casa, centro de trabajo, celular): _____

Correo electrónico: _____

No. de Carné Consular: _____