MODELO SOLICITUD DE TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO CELEBRADO ANTE FUNCIONARIO EXTRANJERO (Modelo 11-30 es equivalente al 1-23)

Modelo 11-30

Modificado

CONSULADO DE CUBA EN AUSTRIA

SOLICITUD TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita a usted se disponga lo que proceda a fin de que, en virtud de mi condición de ciudadano cubano, se transcriba en el Registro Especial del Estado Civil, el matrimonio que he celebrado ante las leyes de este país y cuyo Certificado le estoy anexando junto con los Certificados de Nacimiento mío y de mi cónyuge, En ese propósito y para cumplimentar las exigencias de la Ley 51, Ley del Registro del Estado Civil y su Reglamento, le aporto los datos complementarios siguientes:

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

Ciudadanía Registro Civil donde está Inscripto (Municipio, Provincia, País)

Tomo Folio Fecha y lugar de nacimiento

No. Pasaporte o Identidad Estado Civil: (antes del matrimonio) Ocupación

Nombre(s) y Apellidos del Padre Nombre(s) y Apellidos de la Madre

Dirección permanente (Calle, número, entre calles, municipio, provincia, país)

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

Ciudadanía Registro Civil donde está Inscripto (Municipio, Provincia, País)

Tomo Folio Fecha y lugar de nacimiento

No. Pasaporte o Identidad Estado Civil: (antes del matrimonio) Ocupación

Nombre(s) y Apellidos del Padre Nombre(s) y Apellidos de la Madre

Dirección permanente (Calle, número, entre calles, municipio, provincia, país)

Observaciones:

(Se debe poner los apellidos de soltera de la contrayente)

DATOS DEL CERTIFCADO DE MATRIMONIO

Registro del Estado Civil o su equivalente en el país expedidor del Certificado de Matrimonio (Nombre de la Oficina Expedidora, Barrio, Municipio, Provincia, País)

Tomo \_\_\_ Folio \_\_\_\_ Fecha de la Formalización: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre del Funcionario que expidió el Certificado de Matrimonio

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante Firma Funcionario Consular

Cuño de la Oficina

Fecha de Solicitud: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_