



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SALVADOR

GERENCIA DE ADMINISTRACION

SUB GERENCIA DE REGISTROS Y SERVICIOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES A DOMICILIO

MATRIMONIO _____

DIVORCIO _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS CONTRAYENTES

ESPOSO _____

ESPOSA _____

FECHA DEL MATRIMONIO DIA _____ MES _____ AÑO _____

<i>FOLIACION</i>	
AÑO	_____
LIBRO	_____
PARTIDA	_____

Documentos:

DUI _____
licencia de conducir _____
pasaporte _____
otros _____

Datos del remitente _____

Nombre completo _____

Direccion _____

Código postal _____

Telefono _____

País _____

DATOS DEL DESTINATARIO _____

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCION EXACTA _____

CODIGO POSTAL _____

PAIS _____

TELEFONO _____

E-MAIL (PARA INFORMACION) _____

PARA ENVIOS INTERNACIONALES COMPLETAR DATOS DEL DESTINATARIO
PARA ENVIOS NACIONALES COMPLETAR DATOS UNICAMENTE DEL DESTINATARIO
UN AGENTE DE SERVICIO AL CLIENTE SE COMUNICARÁ CON USTED VIA E- MAIL