

Al CELEBRANTE: El celebrante puede proceder a la ceremonia matrimonial si la Licencia para contraer matrimonio ha sido firmada por el Registrador. Escriba toda la información en una forma legible y use tinta permanente azul o negra.

A LOS CONTRAYENTES: Para asegurarse de que el matrimonio fue inscrito solicite una certificación de matrimonio en el Registro Demográfico.

NÚMERO DE ÁREA		AÑO		NÚMERO DE REGISTRO		NÚMERO DE CERTIFICADO		ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD • REGISTRO DEMOGRÁFICO CERTIFICADO DE MATRIMONIO				NÚMERO DE MATRIMONIO		
152														
INFORMACIÓN DE CONTRAYENTE A	1. Nombre y Apellidos de Contrayente A					Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		2. Edad <input type="text"/>	3. Color o Raza: Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		4. Fecha de Nacimiento Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año <input type="text"/>		5. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>	
	6. Natural de : a) Municipio b) Estado o País				7. Residencia Habitual a) Municipio b) Calle y Núm. o Barrio c) Estado o País				8. Ocupación Habitual Clase de Negocio o Industria					
	9. Nombre y Apellidos del Padre						10. Natural de : a) Municipio b) Estado o País							
	11. Nombre y Apellidos de la Madre						12. Natural de : a) Municipio b) Estado o País							
	13. Número de Matrimonios Anteriores _____						15. Firma Contrayente A							
	14. Total de Hijos Procreados en Matrimonios Anteriores _____						Testigo de la Marca:							
INFORMACIÓN DE CONTRAYENTE B	16. Nombre y Apellidos de Contrayente B					Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		17. Edad <input type="text"/>	18. Color o Raza: Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		19. Fecha de Nacimiento Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año <input type="text"/>		20. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>	
	21. Natural de : a) Municipio b) Estado o País				22. Residencia Habitual a) Municipio b) Calle y Núm. o Barrio c) Estado o País				23. Ocupación Habitual Clase de Negocio o Industria					
	24. Nombre y Apellidos del Padre						25. Natural de : a) Municipio b) Estado o País							
	26. Nombre y Apellidos de la Madre						27. Natural de : a) Municipio b) Estado o País							
	29. Número de Matrimonios Anteriores _____						31. Firma Contrayente B							
	30. Total de Hijos Procreados en Matrimonios Anteriores _____						Testigo de la Marca:							
CERTIFICO LA CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO														
Certifico que en mi carácter de _____ celebré el matrimonio que en su libre y espontánea voluntad contrajeron _____														
y _____ ante los testigos _____ y _____														
el _____ de _____ del _____, a las _____ en _____ de _____ después de haber														
(Lugar) _____ (Municipio)														
jurado y firmado ante mí. (Si celebrado en ARTÍCULO MORTIS especifíquelo en el siguiente espacio): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No														
Firma y Dirección de 1. _____ Dirección _____														
los testigos 2. _____ Dirección _____														
Testigo de la Marca _____ Testigo de la Marca _____														
Nombre del Celebrante _____ Firma _____ Núm. de Carnet _____														
Dirección del Celebrante _____														
Fecha del Registro		Mes		Día		Año		Firma del Registrador						

AUTORIZACIÓN A MENORES PARA CONTRAER MATRIMONIO

Nombre del Menor _____

Nombre de la Madre _____

Fecha _____ Firma _____

Nombre del Padre _____

Fecha _____ Firma _____

AUTORIZACIÓN A MENORES PARA CONTRAER MATRIMONIO

Nombre del Menor _____

Nombre de la Madre _____

Fecha _____ Firma _____

Nombre del Padre _____

Fecha _____ Firma _____

LICENCIA PARA CONTRAER MATRIMONIO OTORGADA POR EL REGISTRO DEMOGRÁFICO

Número de Registro: _____

Número de Licencia: _____

A Petición de _____ y _____ expedimos esta licencia para que puedan contraer
(Nombre de Contrayente A) (Nombre de Contrayente B)

Matrimonio en o antes del día _____ de _____ de _____.

FIRMA DE CONTRAYENTE A

FIRMA DE CONTRAYENTE B

Número de Identificación: _____

Número de Identificación: _____

Nombre del Registrador: _____

Firma del Registrador: _____

Fecha: _____

OBSERVACIONES:

PLEASE STAMP
HERE