Imprimir preferentemente en hoja A4 en doble faz.

PROVINCIA DEL NEUQUEN

DIRECCION PROVINCIAL DE REGISTRO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

DECLARACION JURADA

DATOS ANTERIORES AL MATRIMONIO

OFICINA DE REGISTRO CIVIL de ……

Fecha de celebración……..de……..de 20……

LIBRO DE MATRIMONIOS **| ACTA**…….. **FOLIO Nº:** …… **TOMO Nº:** …….. **AÑO:** ……

Datos del Contrayente 1

Nombre y Apellido:

Edad (años cumplidos): | D.N.I. Nº:

Estado Civil: | Profesión:

Nacionalidad: | Estudios cursados:

Lugar de nacimiento:

El día de del año

Con domicilio en:

Ha estado casado con anterioridad: Si ☐ No ☐ | Causa de disolución:

Nombre y apellido del cónyuge anterior

Lugar de celebración del matrimonio anterior:

Datos del Acta anterior: Tomo: Folio: Acta: Año: OF. Seccional:

Hijo de: | D.N.I. N°:

Nacionalidad: | Profesión: | ¿Vive?: Si ☐ No ☐

Con domicilio en:

Y de: | D.N.I. N°:

Nacionalidad: | Profesión: | ¿Vive?: Si ☐ No ☐

Con domicilio en:

Datos del Contrayente 2

Nombre y Apellido:

Edad (años cumplidos): | D.N.I. Nº:

Estado Civil: Profesión:

Nacionalidad: Estudios Cursados:

Lugar de nacimiento:

El día de del año

Con domicilio en:

Ha estado casado con anterioridad: Si ☐ No ☐ | Causa de disolución:

Nombre y apellido del cónyuge anterior:

Lugar de celebración del matrimonio anterior:

Datos del Acta anterior: Tomo: Folio: Acta: Año: OF. Seccional:

Hijo de: D.N.I. N°:

Nacionalidad: | Profesión: ¿Vive?: Si ☐ No ☐

Con domicilio en:

Y de: D.N.I. N°:

Nacionalidad: | Profesión: ¿Vive?: Si ☐ No ☐

Con domicilio en:

Teléfonos de contacto de la pareja:……

Nota: Escríbase con letra clara, tipo imprenta, sin usar abreviaturas ni iniciales y sin omitir nombres. La falta de la claridad o exactitud en los datos que suministre, conducirá después a la **rectificación del acta por vía judicial, con los gastos y molestias consiguientes.**

TESTIGOS

(Sólo se requieren dos testigos (2) que sean mayores de 18 años. Si el acto se celebra fuera de la delegación del Registro Civil, indíquese cuatro (4) –Art. 418. CCyC-. Los testigos innecesarios quedan sujetos a impuestos):--

1	**Testigo**:		D.N.I. N°:
	Edad:	Estado Civil:	Profesión:
	Domicilio:		
2	**Testigo**:		D.N.I. N°:
	Edad:	Estado Civil:	Profesión:
	Domicilio:		
3	**Testigo**:		D.N.I. N°:
	Edad:	Estado Civil:	Profesión:
	Domicilio:		
4	**Testigo**:		D.N.I. N°:
	Edad:	Estado Civil:	Profesión:
	Domicilio:		

CELEBRACION EN DOMICILIO SI ☐ NO ☐

OPTAN POR CONVENCIÓN MATRIMONIAL?: SI ☐ NO ☐

Marque lo que corresponda.

Nº de Instrumento Público ……

Firma del/la contrayente

Firma del/la contrayente

Firma del/la Oficial Público