

Advertencia: Toda información y/o declaración provista en esta solicitud de evento vital, estará sujeta a verificación. Cualquier falsa representación u omisión consciente, o información falsa, puede ser motivo de descalificación para emitir esta certificación. También podrá ser procesado penalmente por los Artículos 211, 213 al 217, 271, 272, 273 del Código Penal de Puerto Rico, Ley Núm. 146 de 2012, según enmendada. CELEBRANTE: E/La Celebrante puede proceder a la ceremonia matrimonial si la licencia ha sido firmada por el/la Registrador(a). Escriba toda la información en una forma legible. Use tinta permanente azul o negra. NO bolígrafo. NO se aceptarán documentos ni manuscritos ni tachados, ni doblados. A LOS(AS) CONTRAYENTES: Para asegurarse que el matrimonio fue inscrito solicite una certificación en el Registro

NÚMERO DE ÁREA				AÑO				NÚMERO DE REGISTRO				NÚMERO DE CERTIFICADO				GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD - REGISTRO DEMOGRÁFICO DECLARACIÓN JURADA Y CERTIFICADO DE MATRIMONIO <span style="color: red;">Electrónicamente</span>				VOLUMEN		NÚMERO DE MATRIMONIO	
152																							
<b>DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE A</b>	1. Nombre y Apellidos de Contrayente A:				Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		2. Edad:		3. Color o Raza:		Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		4. Fecha de Nacimiento:			5. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(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:  Tipo de Negocio o Industria:										
	9. Nombre y Apellidos del Padre/Madre:				10. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:								Marca del Contrayente A:										
	11. Nombre y Apellidos de la Madre/Padre:				12. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País :																		
	13. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				15. Firma Contrayente A:																		
	14. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				Firma del Testigo de la Marca:																		
<b>DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE B</b>	16. Nombre y Apellidos de Contrayente B:				Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		17. Edad:		18. Color o Raza:		Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		19. Fecha de Nacimiento:			20. Nunca se ha Casado <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(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:  Tipo de Negocio o Industria:										
	24. Nombre y Apellidos del Padre/Madre:				25. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:								Marca del Contrayente B:										
	26. Nombre y Apellidos de la Madre/Padre:				27. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:																		
	29. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				31. Firma Contrayente B:																		
	30. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				Firma del Testigo de la Marca:																		
<p>Al firmar, ambos contrayentes declaran que no existe condición médica o intervención quirúrgica que, de conocer el otro, no daría su consentimiento para efectuar este matrimonio. También manifiestan que no existe impedimento legal para contraer matrimonio entre sí.</p> <p>Certifico que en mi carácter de _____ celebré el matrimonio que en su libre y espontánea voluntad contrajeron _____                      y _____ ante los(as) testigos _____ y _____                      el ____ de _____ de _____, a las _____ en _____ de _____ (Lugar) _____ (Municipio) después de haber jurado                      y firmado ante mí. (Si fue celebrando en ARTICULO MORTIS especifíquelo en el siguiente espacio): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Firma del Testigo: 1. _____ Dirección: _____                      Firma del Testigo: 2. _____ Dirección: _____                      Testigo de la Marca: _____ Testigo de la Marca: _____</p> <p>Nombre del(de la) Celebrante: _____ Firma: _____ Núm. de Carnet: _____                      Dirección del(la) Celebrante: _____ Teléfono: _____</p>																							
Fecha del Registro:		Mes:		Día:		Año		Nombre del(de la) Registrador(a):				Firma del(de la) Registrador(a):											

**DETALLES REQUERIDOS POR LEY SOBRE MATRIMONIOS ANTERIORES** Electrónicamente

Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de Contrayente A según se solicita en el Apartado Núm. 13						Capitulaciones Matrimoniales:			
a. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal		c. div	anul.	muerte	Número Escritura		
Nombre 1.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		
y 2.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre Notario (a)		
Apellidos 3.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		
del(de la) 4.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha Otorgación		
Cónyuge 5.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		
Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente A según se solicita en el Apartado Núm. 14						SELLO \$25.00 MULTA POR INSCRIPCIÓN TARDÍA			
a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores:		b. Edad:	c. Dirección residencial:						
Nombre 1.	_____	_____	_____						
y 2.	_____	_____	_____						
Apellidos 3.	_____	_____	_____						
4.	_____	_____	_____						
5.	_____	_____	_____						
Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 29									
a. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal		c. div	anul.	muerte			
Nombre 1.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
y 2.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Apellidos 3.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
del(de la) 4.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cónyuge 5.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 30									
a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores:		b. Edad:	c. Dirección residencial:						
Nombre 1.	_____	_____	_____						
y 2.	_____	_____	_____						
Apellidos 3.	_____	_____	_____						
4.	_____	_____	_____						
5.	_____	_____	_____						
						Firma del(la) Celebrante*			
						Fecha de Entrega*			

**AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD  
CONSENTIMIENTO PARA CASARSE  
CONTRAYENTE A**

Nombre del(de la) Menor: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Padre o Tutor (a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre o Tutor (a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del(de la) Celebrante: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD  
CONSENTIMIENTO PARA CASARSE  
CONTRAYENTE B**

Nombre del(de la) Menor: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Padre o Tutor(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre o Tutor (a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del(de la) Celebrante: \_\_\_\_\_