

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
REGISTRO DEMOGRÁFICO

**NOTIFICACIÓN DE DIVORCIO EN SEDE NOTARIAL:**  
 CONSENTIMIENTO MUTUO  RUPTURA IRREPARABLE

I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A)																																
A. Nombre del (de la) Notario(a):																																
_____ <i>Nombre</i>	_____ <i>Segundo Nombre</i>	_____ <i>Apellido</i>	_____ <i>Segundo Apellido</i>																													
B. Núm. TSPR – RUA: _____																																
II. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO PÚBLICO																																
A tenor con lo dispuesto en la Ley 55-2020, informo lo siguiente:																																
Tipo de Escritura: _____																																
Núm. Instrumento Público: _____		Fecha de Otorgamiento: _____ <span style="font-size: small; text-align: right;">día/mes/año</span>																														
Lugar del Otorgamiento: _____																																
III. DATOS SOBRE LOS OTORGANTES																																
Si solo tuviese un nombre, un solo apellido u otro nombre por el cual sea conocido(a) favor hacerlo constar. Deberá utilizar su nombre legal.																																
A. Otorgante A																																
1. _____																																
_____ <i>Nombre</i>	_____ <i>Segundo Nombre</i>	_____ <i>Apellido</i>	_____ <i>Segundo Apellido</i>																													
Conocido(a) por: _____			XXX-XX- _____																													
Circunstancias Personales: _____			*Últimos cuatro dígitos Seguro Social																													
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>																																
B. Otorgante B																																
1. _____																																
_____ <i>Nombre</i>	_____ <i>Segundo Nombre</i>	_____ <i>Apellido</i>	_____ <i>Segundo Apellido</i>																													
Conocido(a) por: _____																																
Circunstancias Personales: _____																																
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>																																
IV. DATOS DEL MATRIMONIO																																
Fecha del Matrimonio: _____		Lugar: _____																														
<i>(día/mes/año)</i>																																
Núm. Nacional: _____		Núm. de Control: _____																														
Si el matrimonio no se celebró en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, favor proveer copia fotostática del certificado _____																																
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding-bottom: 10px;"><b>Para uso exclusivo del R.D.</b></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Hora: _____</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Nombre del (de la) Notario(a)</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; text-align: center; vertical-align: middle; padding: 10px;">Sello del (de la) Notario(a)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Bajo el número: _____,</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Firma del (de la) Notario(a)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">El día ____ de _____ de _____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Dirección Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> En tiempo <input type="checkbox"/> Tardía</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Teléfono: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Fecha de Correo Electrónico: _____</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Correo Electrónico: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Fecha de Entrega Personal: _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center; font-size: x-small;">Nombre Funcionario(a) R.D.</td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center; font-size: x-small;">Firma Funcionario(a) R.D.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				<b>Para uso exclusivo del R.D.</b>				Hora: _____	<input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.	Nombre del (de la) Notario(a)	Sello del (de la) Notario(a)	Bajo el número: _____,		Firma del (de la) Notario(a)	El día ____ de _____ de _____		Dirección Postal	<input type="checkbox"/> En tiempo <input type="checkbox"/> Tardía		Teléfono: _____	<input type="checkbox"/> Fecha de Correo Electrónico: _____		Correo Electrónico: _____		<input type="checkbox"/> Fecha de Entrega Personal: _____				Nombre Funcionario(a) R.D.	Firma Funcionario(a) R.D.		
<b>Para uso exclusivo del R.D.</b>																																
Hora: _____	<input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.	Nombre del (de la) Notario(a)	Sello del (de la) Notario(a)																													
Bajo el número: _____,		Firma del (de la) Notario(a)																														
El día ____ de _____ de _____		Dirección Postal																														
<input type="checkbox"/> En tiempo <input type="checkbox"/> Tardía		Teléfono: _____																														
<input type="checkbox"/> Fecha de Correo Electrónico: _____		Correo Electrónico: _____																														
<input type="checkbox"/> Fecha de Entrega Personal: _____																																
Nombre Funcionario(a) R.D.	Firma Funcionario(a) R.D.																															

Ley 55-2020

"Art. 475 DISPOSICIONES COMUNES AL DIVORCIO EN SEDE NOTARIAL.

(a)...

(b) el notario debe notificar la escritura de Divorcio al Registro Demográfico dentro de los diez (10) días siguientes a su otorgamiento;"