

FORMULARIO PARA ACTA DE UNIÓN DE HECHO

Datos completos de ambas personas que van a constituir Unión de Hecho

Nombres: _____
Apellidos: _____
Número de Cédula: _____
Estado Civil: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
Número de Cédula: _____
Estado Civil: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Datos completos de ambos testigos de la Unión de Hecho

Nombres: _____
Apellidos: _____
Número de Cédula o Documento: _____
Estado Civil: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
Número de Cédula o Documento: _____
Estado Civil: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Documentación que debe adjuntarse al presente formulario

- Fotocopia de documento de identidad (Pasaporte o Cédula) de interesados y testigos
- Fotocopia del Certificado Único de Empadronamiento de los interesados
- Fotocopia de Datos de Filiación (al momento o el día del trámite)