

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA



ALCALDIA MUNICIPIO SAN CRISTOBAL
REGISTRO CIVIL

CONTRAYENTES

NOVIO: _____ NACIO EN: _____

C.I. V ___ E ___, _____ EDAD: _____ F. NAC: _____

TELEFONO: _____ DIRECCIÓN: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFESIÓN: _____

NOVIA: _____ NACIO EN: _____

C.I. V ___ E ___, _____ EDAD: _____ F. NAC: _____

TELEFONO: _____ DIRECCIÓN: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFESIÓN: _____

DIRECCIÓN DE LA CELEBRACIÓN MATRIMONIO: _____

_____ PUNTO DE REFERENCIA: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL, VESTUARIO: FORMAL: ___ INFORMAL: ___ OTROS ___

PADRES DE LOS CONTAYENTES

DEL NOVIO:

PADRE: _____

MADRE: _____

DE LA NOVIA:

PADRE: _____

MADRE: _____



Avenida 19 de Abril, esquina carrera 9, Edificio Occidental, San Cristóbal,
Estado Táchira. Teléfono 0276-5163831.

“Familia, gestión y futuro...”
<http://registrocivilsc.gob.ve/>

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA



ALCALDIA MUNICIPIO SAN CRISTOBAL
REGISTRO CIVIL

TESTIGOS

TESTIGO N° 1

NOMBRE: _____

C.I. V__ E__, _____ DIRECCIÓN: _____

PROFESIÓN: _____.

TESTIGO N° 2

NOMBRE: _____

C.I. V__ E__, _____ DIRECCIÓN: _____

PROFESIÓN: _____.

TESTIGO N° 3

NOMBRE: _____

C.I. V__ E__, _____ DIRECCIÓN: _____

PROFESIÓN: _____.



Avenida 19 de Abril, esquina carrera 9, Edificio Occidental, San Cristóbal,
Estado Táchira. Teléfono 0276-5163831.

“Familia, gestión y futuro...”

<http://registrocivilsc.gob.ve/>

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA



ALCALDIA MUNICIPIO SAN CRISTOBAL
REGISTRO CIVIL

TESTIGO Nº 4

NOMBRE: _____

C.I. V ___ E ___, _____ DIRECCIÓN: _____

PROFESIÓN: _____.

*PARA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE



Avenida 19 de Abril, esquina carrera 9, Edificio Occidental, San Cristóbal,
Estado Táchira. Teléfono 0276-5163831.

“Familia, gestión y futuro...”
<http://registrocivilsc.gob.ve/>