



SOLICITUD DE COMPLEMENTACIÓN Y/O ADECUACIÓN DE REGISTRO ELECTRÓNICO DE ACTA DE MATRIMONIO.

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

LIC. VÍCTOR ANTONIO DE JESÚS HERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DE GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO
P R E S E N T E



FORMATO AD/002/2016

1. DATOS DEL PROMOVENTE O MANDATARIO

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE (S)			
TELÉFONO:				CORREO ELECTRÓNICO:							
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES		VIALIDAD:				INTERIOR:		EXTERIOR:			
		COLONIA/ LOCALIDAD:				MUNICIPIO:		ESTADO:			

2. DATOS DEL TITULAR DEL ACTA

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE (S)			
FECHA DE REGISTRO:		OFICIALÍA:		LIBRO:							
NÚMERO DE ACTA:		LOCALIDAD:		MUNICIPIO:							

3. DATOS A CORREGIR

Ante Usted con el debido respeto comparezco y expongo:
Que en virtud de que en mi Acta existen datos incompletos, mal capturados o no capturados, solicito que proceda a la complemetación y/o adecuación de conformidad a lo siguiente:
SEÑALAR ÚNICAMENTE LOS DATOS A ADECUAR Y/O COMPLEMENTAR* *

===== DATOS DEL REGISTRADOR =====
FECHA DE REGISTRO: _____

===== NOMBRE (S) DEL CONTRAYENTE =====

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
EDAD: _____ AÑOS. FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIA MES AÑO
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

===== NOMBRE (S) DE LA CONTRAYENTE =====

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
EDAD: _____ AÑOS. FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIA MES AÑO
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS



===== **NOMBRE (S) DEL PADRE DEL CONTRAYENTE** =====

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

===== **NOMBRE (S) DE LA MADRE DEL CONTRAYENTE** =====

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

===== **NOMBRE (S) DEL PADRE DE LA CONTRAYENTE** =====

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

===== **NOMBRE (S) DE LA MADRE DE LA CONTRAYENTE** =====

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

===== **PERSONAS QUE AUTORIZAN POR MINORÍA DE EDAD** =====

POR EL CONTRAYENTE

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

POR LA CONTRAYENTE

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

===== **RÉGIMEN MATRIMONIAL** =====

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE: _____

4. PRUEBAS

(SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL)

COPIA DEL LIBRO

IDENTIFICACIÓN OFICIAL

OTROS:



5. NOTAS IMPORTANTES

- Todos los documentos deberán de presentarse en original (*con vigencia no mayor a un año*) y copia.
- Una vez resuelta y asentada la aclaración, el dato que corresponde **no podrá ser objeto de modificación posterior**.
- Únicamente será adecuado y/o modificado el dato solicitado expresamente por el promovente.
- Cuando el titular del acta sea un menor de edad, el trámite será promovido por ambos padres, tutor o quien detente la patria potestad del menor, anexando para tal efecto copias de identificación oficial, actas de nacimiento de los mismos y acta de matrimonio en su caso.
- Cuando el trámite sea realizado por persona distinta al titular del acta, deberá anexar Carta Poder simple, con identificación oficial de quien otorga el poder, quien lo acepta y de dos testigos. La carta poder deberá ser dirigida a la M. en D. Lorena Montes Hernández, Directora Estatal del Registro Civil con la siguiente leyenda: "*se otorga poder para realizar el procedimiento adecuación y/o modificación de acta*" sin abreviar los nombres de quienes participen en ella, ratificándose las firmas del otorgante y los testigos ante el Oficial o Notario Público, de acuerdo a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 20 de la Ley de Procedimientos

6. OBSERVACIONES

(PARA USO EXCLUSIVO DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL)

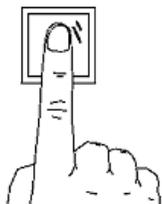
“PROTESTO CONducIRME CON VERDAD”

Conforme a lo dispuesto en el artículo 259 último párrafo del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Querétaro.

EL CONTRAYENTE
NOMBRE Y FIRMA

LA CONTRAYENTE
NOMBRE Y FIRMA

Sólo en caso de que ambos o alguno de los contrayentes promoventes o mandatarios no sepan firmar o escribir, además de estampar su huella será necesario que dos personas mayores de edad, firmen y pongan su nombre como testigos, incluyendo copia de sus identificaciones oficiales vigentes.



*Coloque
aquí su
huella.*

El Contrayente

*Coloque
aquí su
huella.*

La Contrayente

PRIMER TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

SEGUNDO TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA