



Municipalidad Distrital de San Martín de Porres
Oficina de Secretaría General
Registro Civil

Señor

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

Solicito: Reprogramación de fecha y hora de
Matrimonio Civil.

Yo,, Identificado(a)
con DNI N°, domiciliado en

Por medio del presente solicito:.....

Motivo:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

San Martín de Porres, de del 20..

Firma: _____



Impresión Dactilar

Teléfonos:.....

Córrreo Electrónico:.....

Cumplo con adjuntar:

DNI de los contrayentes

Pago derecho administrativo (TUPA)