



DATOS GENERALES
ACTA DE CONCUBINATO.

DATOS DE EL:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE: _____ **NO:** _____ **INT:** _____

CONDominio: _____ **COLONIA:** _____

MUNICIPIO: _____ **ESTADO:** _____

CODIGO POSTAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

REGIMEN PATRIMONIAL: _____

OCUPACIÓN O PROFESION (ACTIVIDAD ECONÓMICA): _____

R.F.C. PERSONA FISICA / MORAL: _____

CURP: _____

TIPO DE IDENTIFICACION (IFE, PASAPORTE O FM2): _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____



DATOS DE ELLA:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE: _____ NO: _____ INT: _____

CONDOMINIO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

REGIMEN PATRIMONIAL: _____

Ocupación o profesión (actividad económica): _____

R.F.C. persona física / moral: _____

CURP: _____

TIPO DE IDENTIFICACION (IFE, PASAPORTE O FM2): _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

DATOS GENERALES DEL TESTIGO 1:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____



DOMICILIO ACTUAL

CALLE: _____ NO: _____ INT: _____

CONDOMINIO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

REGIMEN PATRIMONIAL: _____

OCUPACIÓN O PROFESION (ACTIVIDAD ECONÓMICA): _____

R.F.C. PERSONA FISICA / MORAL: _____

CURP: _____

TIPO DE IDENTIFICACION (IFE, PASAPORTE O FM2): _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

DATOS GENERALES DEL TESTIGO 2:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE: _____ NO: _____ INT: _____

CONDOMINIO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____



ESTADO CIVIL: _____

REGIMEN PATRIMONIAL: _____

OCUPACIÓN O PROFESION (ACTIVIDAD ECONÓMICA): _____

R.F.C. PERSONA FISICA / MORAL: _____

CURP: _____

TIPO DE IDENTIFICACION (IFE, PASAPORTE O FM2): _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

OBLIGATORIO ADJUNTAR:

*(Deberán traer la siguiente información en **original y copia**)*

- **COPIA DE LA IDENTIFICACION OFICIAL**
- **COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO**
- **COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO (EN CASO DE EXISTIR ALGUNA DE LAS DOS PARTES)**
- **COPIA DEL R.F.C.**
- **COPIA DE LA CURP**
- **COMPROBANTE DE DOMICILIO DONDE HABITAN(TELÉFONO)**
- **EL DIA DE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS DEBEN DE VENIR EL INTERESADO SOLO A ENTREGAR LOS DOCTOS EL LIC LE DARÁ CITA POSTERIORMENTE PARA FIRMA Y EL DIA DE LA FIRMA SI DEBERAN VENIR LOS TESTIGOS**
- **REALIZAR PAGO DE \$2,000.00**

Nombre y firma

Fecha: __/__/20__

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es completa y correcta