



FORMATO PARA LA RECTIFICACION DE ACTA DE MATRIMONIO

EXPEDIENTE No. _____ /2015

C. DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL DISTRITO FEDERAL
P R E S E N T E.

Nombres de los contrayentes (o de quien promueve) Apellido paterno Apellido materno

Con domicilio en: _____
Calle y número Colonia Delegación

_____, ante usted, con el debido respeto, comparezco y expongo:
Entidad Federativa

Que con fundamento en lo dispuesto por el Artículo 138 bis del Código Civil para el Distrito Federal, solicito a usted la aclaración del acta de matrimonio a nombre de: _____

_____, en cuanto a lo siguiente:
(Contrayentes)

DATOS INCORRECTOS

Señalar en el formato de matrimonio **SOLO con una "X" los datos que desea aclarar** en su acta y en la parte posterior de este formato deberá escribir como dice y como deberá quedar el dato que esta incorrecto:

FORMATO DE MATRIMONIO

PARTIDA MARGINAL

ENTIDAD	DELEGACIÓN	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO	
09					MA		
DATOS DE LOS CONTRAYENTES							
CONTRAYENTE	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/>
	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN PATRIMONIAL <input type="checkbox"/>							
PADRES	ELLA	NOMBRE DEL PADRE	<input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
	EL	NOMBRE DEL MADRE	<input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>		
	ELLA	NOMBRE DEL PADRE	<input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
	EL	NOMBRE DEL MADRE	<input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>		
TESTIGOS	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
	ELLA	NOMBRE	<input type="checkbox"/>	EDAD	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO	<input type="checkbox"/>
	EL	OCUPACIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO	<input type="checkbox"/>



**Consejería Jurídica y Servicios Legales
Dirección General del Registro Civil**

Deberá escribir los datos incorrectos y como deben de quedar.

Dice: _____

Debe decir: _____

Dice: _____

Debe decir: _____

Dice: _____

Debe decir: _____

A fin de probar mi dicho, adjunto original y fotocopia de los siguientes documentos:
Marque con una "X" todos los documentos con los que cuente y anexelos a esta solicitud:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Copia certificada de reciente expedición, del acta que desea aclarar..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Credencial de elector del promovente..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Copia certificada del expediente que se integra al registro de matrimonio
(en el caso de las actas con fecha de registro de 1994 en adelante)..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Fe de bautizo..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Constancia de Alumbramiento..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Cartilla de Servicio Militar..... | <input type="checkbox"/> |
| 7. CURP..... | <input type="checkbox"/> |
| 8. Pasaporte..... | <input type="checkbox"/> |
| 9. Cédula Profesional..... | <input type="checkbox"/> |
| 10. Credencial del INSEN..... | <input type="checkbox"/> |

Otros (especifique los tipos de documentos). **Ningún documento que mencione debe faltar.**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Manifiesto que a efecto de mejor proveer, la Dirección queda facultada para allegarse de los elementos de convicción que estime pertinentes para determinar la procedencia de la aclaración. (Art. 99 del Reglamento del Registro Civil del D.F.)

México, D.F. a _____ de _____ del 2015.

Nombre(s) del (os) promovente (s) o
mandatario

Firma (s).

A partir de la fecha en que se presente esta solicitud con la documentación anexa, se le entregará un citatorio para que comparezca en la fecha indicada, para conocer el resultado de su petición.

NOTA IMPORTANTE

1. Deberá escribir en la línea su nombre completo y deberá firmar como en su credencial de elector, pasaporte o credencial oficial que presente.
2. Se le recuerda que la carta poder es SIMPLE, debiera contener los nombres completos de los que en ella participan y deberán firmar como lo hacen en su identificación, la carta poder deberá estar acompañada con copia de las identificaciones oficiales de quienes en ella participan.
3. La carta poder deberá decir que se otorga poder para realizar el trámite de aclaración de acta.
4. El acta que se presente para el trámite de aclaración deberá ser reciente.