

Barranquilla, _____

Doctora
SOFIA MARIA NADER MUSKUS
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
E.S.D

Nosotros, _____

(**Varón**), mayor de edad, identificado con C.C.(), C.E.(), P.P.() No. _____ expedida

en _____ de nacionalidad _____, residenciado en _____

en la (Dir.) _____, de profesión _____ nacido el día _____

mes _____ de _____ en (lugar) _____ de _____ años, hijo del señor

_____ y la señora _____

Y _____

(**Varón**), mayor de edad, identificado con C.C.(), C.E.(), P.P.() No. _____ expedida

en _____ de nacionalidad _____, residenciado en _____

la (Dir.) _____, de profesión _____,

nacido el día _____ mes _____ de _____ en (lugar) _____ de _____ años, hijo

del señor _____

y la señora _____

Manifestamos que nos hallamos en entero y cabal juicio y es de nuestra libre y espontánea voluntad unirnos en MATRIMONIO CIVIL de conformidad con el tramite notarial consagrado por el Decreto 2.668 de fecha 26 de Diciembre de 1988 y con las Sentencias C-577 del 26 de Julio de 2011 y SU-214 del 28 de Abril de 2016 de la Honorable Corte Constitucional de Colombia , por lo cual manifestamos que no incurrimos en causal alguna de impedimento legal para contraer nupcias.

Siendo usted competente para este trámite, comedidamente le solicitamos admitir esta petición y ordenar la publicación del **EDICTO** a que se refiere el Artículo 4° del citado Decreto, en lugar visible de su despacho.-

Para tal efecto acompañamos a esta solicitud:

A) Copia del Registro Civil de Nacimiento de _____

B) Copia del Registro Civil de Nacimiento de _____

C) Otros: _____

Atentamente,

C.C. N°
TEL:

C.C. N°
TEL:

**NOTARIA CUARTA DE BARRANQUILLA
SOFIA MARIA NADER MUSKUS
NOTARIA CUARTA**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACION CC No: _____

CIUDAD DE RESIDENCIA: _____

DIRECCION: _____

BARRIO: _____

TELEFONO: _____

SEÑALE CON UNA X

1. ¿CONTRAE USTED PRIMERAS NUPCIAS?

SI_____NO_____

2. ¿TIENE HIJOS MENORES DE EDAD DE ANTERIORES UNIONES?

SI_____NO_____

3. ¿TIENE HIJOS DISCAPACITADOS MAYORES DE EDAD DE UNIONES ANTERIORES?

SI_____NO_____

4. ¿TIENE HIJOS QUE PRETENDA LEGITIMAR?

SI_____NO_____

EN CASO AFIRMATIVO SEÑALE SUS NOMBRES:

FIRMA: _____

**NOTARIA CUARTA DE BARRANQUILLA
SOFIA MARIA NADER MUSKUS
NOTARIA CUARTA**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACION CC No: _____

CIUDAD DE RESIDENCIA: _____

DIRECCION: _____

BARRIO: _____

TELEFONO: _____

SEÑALE CON UNA X

1. ¿CONTRAE USTED PRIMERAS NUPCIAS?

SI _____ NO _____

2. ¿TIENE HIJOS MENORES DE EDAD DE ANTERIORES UNIONES?

SI _____ NO _____

3. ¿TIENE HIJOS DISCAPACITADOS MAYORES DE EDAD DE UNIONES ANTERIORES?

SI _____ NO _____

4. ¿TIENE HIJOS QUE PRETENDA LEGITIMAR?

SI _____ NO _____

EN CASO AFIRMATIVO SEÑALE SUS NOMBRES:

FIRMA: _____

Carrera 53 No. 99-148 Centro comercial Mall Plaza - local Mz 001- Barranquilla (Atl)