



SECRETARIA GENERAL - REGISTRO CIVIL

**ASUNTO: SOLICITO DISOLUCIÓN DEL
VINCULO MATRIMONIAL**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE
FRANCO VIDAL MORALES**

Yo, Don, identificado
con DNI N° con domicilio actual en
..... ante usted respetuosamente expongo:

Que, Solicito se declare la disolución del vínculo matrimonial, habiendo transcurrido el plazo de dos meses de la emisión de la Resolución de Alcaldía N° 20.... de fecha/...../..... que declara la Separación Convencional de mi cónyuge....., según lo establece la Ley N° 29227, Ley que Regula el Procedimiento no Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarías.

Para tal efecto cumplo con adjuntar copia de la Resolución de Alcaldía y el documento que acredita el pago de la tasa correspondiente

Ate,..... de de 20.....

Firma

Nombre

DNI N°

Telefono

Huella Digital

.....