

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Ministerio de Gobierno
Dirección Provincial del Registro de las Personas

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

DELACIONADO (CERTIFICADO) Que bajo el ACTA 348 TOMO A FOLIO 179 del AÑO 2010.
del Acto de Matrimonio en la Delegación TIGRE
del año 2010 se encuentra librado el matrimonio de María Alejandra...
con ...
Celebrado el día 12 del mes de Noviembre de 2010.

DEL ESPOSO: Edad 27 años, Nacionalidad Argentina Profesión Contador
D.O. 80 D.N.I. 20.322.275.814 Domicilio:
Los Hornos
Y de María Alejandra...

DE LA ESPOSA: Edad 31 años, Nacionalidad Argentina Profesión Cocinera
D.N.I. 20.322.275.814 Domicilio:
Villa Abasco
Y de...

DOY FE QUE CONCLUERDA con el texto del acta expresada. A pedido de parte interesada, YO
expedito al presente en su carácter de Delegado en el mes de...
a los 12/11/2010

En el presente documento se encuentran firmados los señores de legajo en la Provincia de Buenos Aires (Ley 2.344)



REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

CIRCUNSCRIPCIÓN 9º TOMO 18 NUMERO 06 AÑO 2004

En Buenos Aires, Capital de la República Argentina, a 16 de enero
de 2004. Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo el

MATRIMONIO de:

Edad 24 años, profesión comerciante estado soltero

nacionalidad Argentina nacido en Capital Federal

domiciliado en Cap. Federal Doc. Ident 202

Hijo de [redacted] - fallecido

nacionalidad Argentina profesión _____

y de _____

nacionalidad Argentina profesión amada casa

domiciliados en _____

Edad 24 años, profesión empleada estado soltera

nacionalidad Argentina nacida en Capital Federal

domiciliada en _____ Doc. Ident 202

Hija de _____

nacionalidad Argentina profesión _____

y de _____

nacionalidad Argentina profesión amada casa

domiciliados en Cap. Federal

Cumplidas las formalidades legales y recibido el consentimiento de los contrayentes en nom-

bre de la Ley los declaré unidos en matrimonio ante los testigos:

_____ Doc. Ident _____ Edad 27 años

Estado soltero Profesión empleada Domicilio Cap. Federal

_____ Doc. Ident _____ Edad 25 años

Estado soltero Profesión empleada Domicilio Cap. Federal

Leída el acta, la firmamos conmigo los esposos y los testigos



IF-2016-03295448 - DSRC