



**Gobierno del Estado de Baja California**  
**Secretaría General de Gobierno**  
**Registro Civil del Estado**

Mexicali B.C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**Solicitud de inexistencia de registro de: MATRIMONIO**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<small>NOMBRE(S) DE PILA</small> _____ <small>PRIMER APELLIDO</small> _____ <small>SEGUNDO APELLIDO</small> _____
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<small>DÍA</small> _____ <small>MES</small> _____ <small>AÑO</small> _____
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<small>LOCALIDAD</small> _____ <small>MUNICIPIO</small> _____ <small>ESTADO</small> _____
<b>NOMBRE DEL PADRE</b>	<small>NOMBRE(S) DE PILA</small> _____ <small>PRIMER APELLIDO</small> _____ <small>SEGUNDO APELLIDO</small> _____
<b>NOMBRE DE LA MADRE</b>	<small>NOMBRE(S) DE PILA</small> _____ <small>PRIMER APELLIDO</small> _____ <small>SEGUNDO APELLIDO</small> _____
<b>SEXO</b>	<b>MASCULINO</b> _____ <b>FEMENINO</b> _____

*Bajo protesta de decir verdad. Manifiesto que los datos proporcionados son los verdaderos.*

\_\_\_\_\_  
*Nombre y Firma del Solicitante*

\_\_\_\_\_  
*Teléfono*

REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, EDIFICIO PODER EJECUTIVO 1ER. PISO CENTRO CÍVICO, **Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00** Hrs. Tel. 558-10-00 Ext. 1750  
<http://www.bajacalifornia.gob.mx/registrocivilbc/>