AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
REGISTRO CIVIL
REQUISITOS DIVORCIO ADMINISTRATIVO

CON FUNDAMENTO AL ARTÍCULO 112 DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA VIGENTE

1. **ACTA DE MATRIMONIO CERTIFICADA RECIENTEMENTE Y CORRESPONDIENTE A LA OFICIALÍA 01, CENTRO CIVICO**
2. **CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DE LOS INTERESADOS**
3. **ACTAS DE NACIMIENTO DE LOS INTERESADOS (COPIA FIEL DEL LIBRO), CON CERTIFICACIÓN RECIENTE**
4. **IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFIA DE LOS INTERESADOS**
5. **SI HAY HIJOS EN COMUN MAYORES DE EDAD Y NO HAY OBLIGACION DE ALIMENTOS, PRESENTAR ACTAS DE NACIMIENTO DE CADA UNO DE ELLOS.**
6. **ANALISIS Y CERTIFICADO DE NO EMBARAZO (**Podrá ser de cualquier médico ó clínica y tiene 15 días de validez a partir de la fecha en que fue expedido**)**
7. **COMPROBANTE DE RESIDENCIA (RECIBO DE LUZ, AGUA, PREDIAL, ETC.) DE LOS INTERESADOS**
8. **DOS TESTIGOS MAYORES DE EDAD CON IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA**
9. **HACER CITA PERSONALMENTECON 15 DIAS DE ANTICIPACION**
10. **LIQUIDAR EL CONTRATO DE SOCIEDAD CONYUGAL EN SU CASO, ANTE NOTARIO PÚBLICO JUEZ DE LO FAMILIAR Y ASENTARLO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD**
11. **PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS**
12. **PRESENTAR Y LLENAR ACTA DE COMPARECENCIA DE SOLICITUD DE DIVORCIO.**

El divorcio por mutuo consentimiento no puede pedirse sino pasado un año de la celebración del matrimonio

EL PAGO POR EL DIVORCIO ES DE $ 4,124.00

PAGO ADICIONAL POR SERVICIO EXTRAORDINARIO $ 418.00

Para cualquier duda o aclaración llamar a nuestro módulo de información
Tel. 686 558 16 00 ext 1891, 1961,

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
REGISTRO CIVIL

SOLICITUD DIVORCIO ADMINISTRATIVO

ÁREA EXCLUSIVA REGISTRO CIVIL

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA A_____ DE_____ DEL _____

NUM. DE TRÁMITE_____NUM. DE ACTA_____FECHA DE REGISTRO_____

DATOS DEL DIVORCIADO 1:_____

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

DOMICILIO:_____

Ave./ calle número Fracc./ col

CIUDAD_____MUNICIPIO_____ ESTADO_____

NACIONALIDAD_____FECHA DE NACIMIENTO_____EDAD_____

TELEFÓNO_____

DATOS DEL DIVORCIADO 2:_____

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

DOMICILIO:_____

Ave./ calle número Fracc./ col

CIUDAD_____MUNICIPIO_____ ESTADO_____

NACIONALIDAD_____FECHA DE NACIMIENTO_____EDAD_____

TELEFÓNO_____

LUGAR Y FECHA EXACTA EN QUE SE EFECTUO EL MATRIMONIO: _____

_____

REGIMEN DEL MATRIMONIO:_____

TESTIGOS

NOMBRE:_____ NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO:_____ EDAD:_____

NOMBRE:_____ NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO:_____ EDAD:_____

FIRMAS
SOLICITANTES

_____ _____

TESTIGOS

_____ _____

PRESENTARSE PARA EL DIVORCIO ADMINISTRATIVO

EL DIA:_____A LAS _____ HORAS.