



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B.C
REGISTRO CIVIL
SOLICITUD DE DIVORCIO DE JUZGADO

ÁREA EXCLUSIVA REGISTRO CIVIL

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA A _____ DE _____ DEL _____

NUM. DE TRÁMITE _____ NUM. DE ACTA _____ FECHA DE REGISTRO _____

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

EL DIVORCIADO: _____

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

DOMICILIO: _____

Ave./ calle

número

Fracc./ col

CIUDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

TELÉFONO _____

LA DIVORCIADA: _____

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

DOMICILIO: _____

Ave./ calle

número

Fracc./ col

CIUDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

TELÉFONO _____