

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DE NACIONALIDAD MEXICANA, CON DOMICILIO EN _____

Nº _____ ENTRE _____ Y _____

_____ DE LA COLONIA _____

EN ESTA CIUDAD HEROICA DE VERACRUZ.

Conociendo las penas que se les imponen a las personas que declaran en falsedad ante la autoridad judicial y **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto lo siguiente:

Que vengo por medio del presente escrito a solicitar se me expida **Constancia de Unión Libre**, esto por ser necesario para realizar trámites de mi interés.

Para robustecer mi dicho ofrezco copia de los siguientes testigos.

TESTIGOS

YO, _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

MEXICANO (A), MAYOR DE EDAD, POR MI PROPIO DERECHO; QUE ME IDENTIFICO CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR

CON NÚMERO DE FOLIO _____ Y CON DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

EL UBICADO EN LA CALLE _____ Nº _____

ENTRE _____ Y _____ DE LA COLONIA

_____ EN EL MUNICIPIO DE VERACRUZ.

CONOCIENDO LAS PENAS QUE SE LES IMPONEN A LAS PERSONAS QUE DECLARAN EN FALSEDAD ANTE LA

AUTORIDAD COMPETENTE Y **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

HACE CONSTAR QUE LA C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Y EL C. _____ **VIVIERON EN**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

UNIÓN LIBRE POR _____ AÑOS DURANTE EL PERIODO DE (_____ - _____)

CON DOMICILIO UBICADO EN _____ # _____

ENTRE _____ Y _____ DE LA COL./FRACC.

_____ DE ESTA CIUDAD HEROICA DE VERACRUZ.



YO, _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
MEXICANO (A), MAYOR DE EDAD, POR MI PROPIO DERECHO; QUE ME IDENTIFICO CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR
CON NÚMERO DE FOLIO _____ Y CON DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES
EL UBICADO EN LA CALLE _____ N° _____
ENTRE _____ Y _____ DE LA COLONIA
_____ EN EL MUNICIPIO DE VERACRUZ.

CONOCIENDO LAS PENAS QUE SE LES IMPONEN A LAS PERSONAS QUE DECLARAN EN FALSEDAD ANTE LA
AUTORIDAD COMPETENTE Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

HACE CONSTAR QUE LA C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
Y EL C. _____ **VIVIERON EN**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
UNIÓN LIBRE POR _____ AÑOS DURANTE EL PERIODO DE (_____ - _____)
CON DOMICILIO UBICADO EN _____ # _____
ENTRE _____ Y _____ DE LA COL./FRACC.
_____ DE ESTA CIUDAD HEROICA DE VERACRUZ.

YO, _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
MEXICANO (A), MAYOR DE EDAD, POR MI PROPIO DERECHO; QUE ME IDENTIFICO CON LA CREDENCIAL DE ELECTOR
CON NÚMERO DE FOLIO _____ Y CON DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES
EL UBICADO EN LA CALLE _____ N° _____
ENTRE _____ Y _____ DE LA COLONIA
_____ EN EL MUNICIPIO DE VERACRUZ.

CONOCIENDO LAS PENAS QUE SE LES IMPONEN A LAS PERSONAS QUE DECLARAN EN FALSEDAD ANTE LA
AUTORIDAD COMPETENTE Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

HACE CONSTAR QUE LA C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
Y EL C. _____ **VIVIERON EN**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
UNIÓN LIBRE POR _____ AÑOS DURANTE EL PERIODO DE (_____ - _____)
CON DOMICILIO UBICADO EN _____ # _____
ENTRE _____ Y _____ DE LA COL./FRACC.
_____ DE ESTA CIUDAD HEROICA DE VERACRUZ.





DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

HACEMOS CONSTAR QUE LO MANIFESTADO POR C. _____
_____ **ES VERDAD.**

H. VERACRUZ, VER., A _____ DE _____ DEL _____

C. _____
_____ **NOMBRE Y FIRMA**

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO

Este documento fue verificado en términos de lo ordenado en la Ley de la materia y los lineamientos establecidos por esta Dirección de Gobernación y cumple con los requisitos establecidos en los artículos 60 fracción I y 65 fracción I de la Ley Orgánica del Municipio Libre para el Estado de Veracruz.

