



SOLICITUD DE DIVORCIO ADMINISTRATIVO

ANTE MI _____ OFICIAL No. _____ DEL REGISTRO CIVIL EN FUNCIÓN EN EL MUNICIPIO DE _____ ENTIDAD DE **BAJA CALIFORNIA SUR**, SIENDO LAS _____ : _____ : _____ HORAS, DEL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO DE _____, COMPARECIERON C. _____ DE NACIONALIDAD _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ DOMICILIO _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD _____ Y C. _____ DE NACIONALIDAD _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ DOMICILIO _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD _____ MANIFESTANDO QUE SU PRESENCIA TIENE POR OBJETIVO QUE SE PROCEDA A SU DIVORCIO ADMINISTRATIVO, YA QUE ES SU VOLUNTAD, DECLARANDO AMBOS ESTAN CASADOS BAJO EL RÉGIMEN DE _____ HABERSE LIQUIDADADO LOS BIENES EN COMÚN, NO TENER HIJOS MENORES DE EDAD O NO HABER PROCREADO HIJOS DENTRO DEL MATRIMONIO, ADEMÁS ACOMPAÑAN LAS COPIAS CERTIFICADAS DE SUS ACTAS DE NACIMIENTO, LA DE MATRIMONIO Y DEMÁS REQUISITOS.

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE 1

OFICIALÍA	LIBRO	ACTA	LEVANTADA POR EL C. OFICIAL	FECHA DE REGISTRO
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE 2

OFICIALÍA	LIBRO	ACTA	LEVANTADA POR EL C. OFICIAL	FECHA DE REGISTRO
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA

DATOS DEL ACTA DE MATRIMONIO DE LOS SOLICITANTES

OFICIALÍA	LIBRO	ACTA	LEVANTADA POR EL C. OFICIAL	FECHA DE REGISTRO
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA

TESTIGOS

NOMBRE TESTIGO 1: _____ Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____

EDAD: _____ **TELÉFONO:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DOMICILIO: _____ Calle _____ Número _____ Colonia _____ Municipio _____ Estado _____ CP. _____

NOMBRE TESTIGO 1: _____ Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____

EDAD: _____ **TELÉFONO:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DOMICILIO: _____ Calle _____ Número _____ Colonia _____ Municipio _____ Estado _____ CP. _____

EL C. OFICIAL ACUERDA HABER RECIBIDO LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN ESTA SOLICITUD DE DIVORCIO, SE IDENTIFICARON COMO LAS PERSONAS QUE DECLARAN SER, SE LES CONSIDERA CON CAPACIDAD LEGAL PARA ESTE ACTO, SE LES EXPLICÓ EL ALCANCE DEL CONTENIDO DE ESTA SOLICITUD DE DIVORCIO, REUNIERON TODOS LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY Y SE LES CITÓ PARA QUE COMPAREZCAN EL DIA _____ DE _____ DEL AÑO _____ A RATIFICAR EN CONTENIDO DE ESTA SOLICITUD O MANIFESTAR A LO QUE SUS INTERESES CONVenga. NOTIFICADOS LOS DECLARANTES Y TESTIGOS DE ESTE ACUERDO, LO FIRMAN Y EN CASO DE QUE NO TENGAN UNA FIRMA, ESTAMPEN SU HUELLA DIGITAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE1



NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE2



NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

DOY FE.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DE _____, BAJA CALIFORNIA SUR.

_____, B.C.S. A _____ DE _____ DEL _____



FUNDAMENTO LEGAL

Art. 277 al 282 del Código Civil Vigente en el Estado de B.C.S., Art. 75 al 77 del Reglamento del Registro Civil del Estado de B.C.S, Manual de Procedimientos de la Dirección Estatal del Registro Civil.

REQUISITOS
• Acta de Matrimonio;
• Acta de Nacimiento de los divorciantes;
• Identificación con fotografía de los divorciantes;
• Copia de la CURP de los divorciantes.
• Certificado de no gravidez (centro salud);
• Solicitud de divorcio;
• Certificación de no avenimiento por parte del Centro de Justicia Alternativa;
• 2 Testigos, presentar identificación;
• Pago de derechos (De conformidad con la Ley de Derechos y Productos del Estado de Baja California Sur);
• Constancia de que ambos están de acuerdo en llevar a cabo el divorcio administrativo, no tengan hijos menores de edad o mayores de edad sujetos a tutela y haber disuelto de conformidad la sociedad conyugal o en su defecto mencionar que el régimen fue por separación de bienes.

Nota.- original y copia de todos los documentos.