

ADVERTENCIAS

AL CELEBRANTE: El celebrante no deberá proceder a la celebración de matrimonios sin antes cerciarse de que se han llenado los requisitos que exige la Ley y de que los contrayentes han obtenido la **LICENCIA MATRIMONIAL** correspondiente.

A LOS CONTRAYENTES: para asegurarse de que el matrimonio fue inscrito en el Registro Demográfico correspondiente dentro de los diez días de su celebración, solicite al Registrador un certificado de inscripción (RD 73) libre de derechos por cada copia.

NUMERO DE AREA (Area Number)	AÑO (Year)	NUMERO DE REGISTRO (Register Number)	NUMERO DE CERTIFICADO (Certificate Number)	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD REGISTRO DEMOGRAFICO				NUMERO DE MATRIMONIO (MARRIAGE NUMBER)
150	2001	0000	10	CERTIFICADO DE MATRIMONIO				0000
1. Nombre y Apellidos del Contrayente: Enrique J. Ponce Miranda				2. Edad 22	3. Color o Raza Blanca ☒ Negra ☐ Otra ☐	4. Fecha de Nacimiento Mes 07 Día 20 Año 1978		5. Nunca se ha casado ☒ Divorciado ☐ Viudo ☐
6. Natural de: a) Municipio Bayamón b) Estado o País Puerto Rico				7. Residencia Habitual a) Municipio Cataño b) Calle y Núm. o Barrio Calle 11 L 13, Las Vegas c) Estado o País Puerto Rico		8. Ocupación Habitual Empleado mantenimiento 9. a. Clase de negocio o industria Empresa Funeraria		
9. Nombre y apellidos del Padre Enrique J. Ponce Miranda				10. Natural de: a) Municipio Caguas b) Estado o País Puerto Rico		11. Nombre y apellidos de la Madre Michelle J. Miranda Ponce		
12. Número de matrimonios anteriores Ninguno (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				13. Firma del Contrayente: Enrique J. Ponce M.		14. Testigo de la marca S.S. 584-79-0257		
15. Total de hijos procreados en matrimonios anteriores Ninguno (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)								
16. Nombre y apellidos de la Contrayente: Keyla M. Viana Santana				17. Edad 22	18. Color o Raza Blanca ☒ Negra ☐ Otra ☐	19. Fecha de Nacimiento Mes 03 Día 23 Año 1978		
20. Nunca se ha casado ☒ Divorciado ☐ Viudo ☐								
21. Natural de: a) Municipio Bayamón b) Estado o País Puerto Rico				22. Residencia Habitual a) Municipio Dorado b) Calle Número o Barrio Espinosa c) Estado o País Puerto Rico		23. Ocupación Habitual Ama de casa 23. a. Clase de Negocio o Industria En su propia casa		
24. Paresiente con el contrayente Ninguno								
25. Nombre y apellidos del Padre Enrique J. Ponce Miranda				26. Natural de: a) Municipio Cataño b) Estado o País Puerto Rico		27. Nombre y apellidos de la Madre Keyla M. Viana Santana		
28. Número de matrimonios anteriores Ninguno (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)				29. Firma de la Contrayente: Keyla M. Viana Santana		30. Testigo de la marca S.S. 81-85-6055		
31. Total de hijos procreados en matrimonios anteriores Ninguno (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)								
CERTIFICADO DE LA CELEBRACION DEL MATRIMONIO								
Yo, Rvdo. Enrique Miranda Ojeda , ministro celebré el matrimonio que en su libre y espontánea voluntad contrayeron Enrique J. Ponce Miranda y Keyla M. Viana Santana ante los testigos Enrique J. Ponce Miranda y Keyla M. Viana Santana el 19 de Enero del 2001 a las 9:00 p. M. en La Iglesia del Señor, Inc. de Cataño, P. R. después de haber jurado y firmado ante mí las declaraciones exigidas por la Ley.								
(Si celebró en ARTICULO MORTIS especifíquelo en el siguiente espacio)								
Firma y Dirección de los testigos 1. Enrique J. Ponce Miranda 2. Keyla M. Viana Santana				Dirección futura de los contrayentes Ave. Ponce de León #146, Sabana, Guaynabo, P. R. Ave. Ponce de León #146, Sabana, Guaynabo, P. R.				
Testigo de las Marcas Rev. Enrique Miranda Ojeda				Firma del Celebrante Enrique J. Ponce Miranda				
Dirección Tren #20, Cataño, Puerto Rico				C/11 L-13, Las Vegas, Cataño, P.R.				
Fecha del Registro Mes ENERO Día 25 Año 2001				Firma del Registrador Enrique J. Ponce Miranda				



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud
Registro Demográfico

CERTIFICAMOS: Que esta es una copia fiel y exacta de un certificado original archivado bajo nuestra custodia en el Registro Demográfico del Departamento de Salud de Puerto Rico y que las correcciones que puedan aparecer en dicho certificado original aquí fotografiado son correcciones Bona-Fide realizadas de acuerdo con las leyes que para tales fines rigen en Puerto Rico.

THIS IS TO CERTIFY: That this is a true copy of an original certificate on file in our custody in the Demographics Registry of the Department of Health of Puerto Rico and that the corrections that might appear in the original certificate here photo statically reproduced are Bona-Fide corrections made in accordance to what our statute prescribes in such cases.

Carlos R. Mellado López, MD
Secretario Departamento de Salud
Department of Health Secretary

Wanda del C Llovet Díaz
Directora Registro Demográfico
Demographic Registry Director



Sello



08/17/2023
\$5.00

Sello de Rentas Internas
80004-2023-0817-88096464
Certificaciones
Pago/Paid
\$10.00

Sello de Rentas Internas
80004-2024-0111-71540402

Fecha y Firma expedidor
RD 40 rev. 07/2019

ADVERTENCIA: Es ilegal alterar o falsificar esta copia.

DETALLES REQUERIDOS POR LA LEY SOBRE MATRIMONIOS ANTERIORES

Datos sobre terminación de matrimonios anteriores del contrayente según se solicita en el apartado Núm. 13 de la Declaración Jurada					
DEL CONTRAYENTE					
13. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b) Lugar (si divorcio o anulación indique tribunal)	c) Fecha	d) div. anul. muerte	
a) Nombre (1)				☐	☐
y (2)				☐	☐
apellidos (3)				☐	☐
del (4)				☐	☐
Conyuge (5)				☐	☐
Hijos procreados en matrimonios anteriores por el contrayente según se solicita en el apartado Núm. 14. de la Declaración Jurada					
DEL CONTRAYENTE					
1. Hijos Procreados en matrimonios anteriores:		b) Edad	c) Dirección:		
Nombre (1)					
y (2)					
Apellidos (3)					
(4)					
(5)					
Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de la contrayente según se solicita en el apartado Núm. 29 de la Declaración Jurada					
DE LA CONTRAYENTE					
29. Datos sobre terminación de matrimonios anteriores:		b) Lugar (si divorcio o anulación indique tribunal)	c) Fecha:	d) div. anul. muerte	
Nombre (1)				☐	☐
y (2)				☐	☐
Apellidos (3)				☐	☐
del (4)				☐	☐
Conyuge (5)				☐	☐
Hijos procreados en matrimonios anteriores por la contrayente según se solicita en el apartado Núm. 30 de la Declaración Jurada					
DE LA CONTRAYENTE					
30. Hijos procreados en matrimonios anteriores:		b) Edad	c) Dirección:		
Nombre (1)					
y (2)					
Apellidos (3)					
(4)					
(5)					

DECLARACION JURADA DANDO LE A UN MENOR DE EDAD CONSENTIMIENTO PARA CASARSE

Yo _____ en mi carácter de _____

_____ del menor _____
(padre, madre o tutor legal)

lo autorizo a contraer matrimonio con _____

Fecha _____ Firma _____

Jurada y suscrita ante mí en _____, P.R. el día _____

de _____ de 19 _____

Firma del celebrante _____

Testigo de la marca _____

DECLARACION JURADA DANDO LE A UN MENOR DE EDAD CONSENTIMIENTO PARA CASARSE

Yo _____ en mi carácter de _____

_____ del menor _____
(padre, madre o tutor legal)

lo autorizo a contraer matrimonio con _____

Fecha _____ Firma _____

Jurada y suscrita ante mí en _____, P.R. el día _____

de _____ de 19 _____

Firma del celebrante _____

Testigo de la marca _____

075591