



# Alcaldía Municipal de San Miguel

2ª Calle Ote. Y 2ª. Av. Norte, San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos 2661-0515, 2661-6412, 2661-6413

## SOLICITUD DE REPOSICION DE PARTIDA

**SEÑOR:**

**JEFE DEL DREGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL.**

Yo \_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_\_ años de edad,  
Ocupación \_\_\_\_\_ , del domicilio de \_\_\_\_\_ , con Documento Único  
de Identidad N°: \_\_\_\_\_ , A usted por medio de la presente EXPONGO: Que he sido  
informado por empleados (a) de este Registro que la Partida de:

- Nacimiento
- Matrimonio
- Divorcio
- Defunción

A nombre de \_\_\_\_\_ se deterioró, en razón de lo cual solicito  
autorice la reposición correspondiente y manifiesto no haber realizado tramite de reposición alguno con  
anterioridad al presente, por lo cual lo libero de responsabilidad en caso que apareciera otro tramite  
realizado con el presente, para lo cual adjunto:

- Certificado de Partida
- Fe de Bautismo
- Protocolización de Partida  a responder.

San Miguel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

F \_\_\_\_\_

### **REQUISITOS:**

- LLENAR SOLICITUD
- ANEXAR DOCUMENTOS BASE DE REPOSICION.
- FOTOCOPIA DE DUI DEL SOLICITANTE