

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE SALUD - AFASS

Area de Registro Demográfico

Home / Regresar

COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

DEPARTMENT OF HEALTH - HFSA

Area of Demographic Registry

CERTIFICADO DE ACTA DE MATRIMONIO
Certificate of Marriage Registration

Certifico que en la Sección de Matrimonios del Registro a mi cargo aparece la siguiente inscripción:

I certify that in the Section of Marriages of the Registry under my custody the following marriage is registered:

Libro Núm. Volume No. 02	Folio Núm. Folio No. 03	Acta Núm. Certificate No. 03	Municipio donde se celebró el matrimonio: Municipality where marriage was performed TOA BAJA, PUERTO RICO
Fecha de Inscripción: Date of Registration 20 mes (month) ENERO año (year) 1900		Fecha de Celebración: Date of Celebration 20 mes (month) ENERO año (year) 1900	
Nombre del Contrayente: Name of Groom FRANCISCO LOPEZ SALGADO			Edad: Age 24
Estado Civil: Civil Status	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Widower	<input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Divorce
Natural de: Birthplace		Estado o País (State or Country) DORADO P. R.	
Nombre de la Contrayente: Name of Bride AGRIPINA SALAS NOA			Edad: Age 27
Estado Civil: Civil Status	<input checked="" type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/> Widow	<input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Divorce
Natural de: Birthplace		Estado o País (State or Country) TOA BAJA, P. R.	
Nombre del Celebrante: Name of Officiating Party MANUEL ENRIQUEZ VELEZ		En su carácter de: Acting as JUEZ MUNICIPAL	

DATOS SOBRE EL SOLICITANTE
Information on Applicant

Solicitante: Applicant ALBERTO MEDINA LOPEZ	Si veterano, licenciamiento honorable Núm: If veteran, honorable discharge Number
Dirección: Address COND. TORRE DE LOS FRAILES APTO. 2-K-GUAYNABO, P. R. 00965	
Si para uso oficial de una Agencia del Gobierno Estatal o Federal: If for official use of an agency of the Commonwealth of Puerto Rico or Federal Government	
Nombre de la Agencia: Name of Agency ////////////////////	Dirección: Address ////////////////////

ADVERTENCIA

Este certificado no será válido si en el mismo no se ha estampado el sello oficial del Registro Demográfico correspondiente. También se requiere la cancelación de un sello de rentas internas de \$2 según exige la ley, excepto en aquellos casos en que el certificado se expida para uso exclusivo de un veterano o de una agencia de gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o de los Estados Unidos de América. LA MERA POSESION DE ESTE DOCUMENTO NO DEBE CONSTITUIR BASE PARA IDENTIFICAR AL PORTADOR COMO UNO DE LOS CONTRAYENTES EN ESTE MATRIMONIO.

WARNING

This certificate is void if the official seal of the corresponding Demographic Registry Office has not been stamped hereon. Also, a \$2 internal revenue stamp is required by law to be cancelled hereon, unless this certificate is issued for the exclusive use of a veteran or for the official use of any Agency of the Commonwealth of Puerto Rico or of the Federal Government of the United States. THE MERE POSSESSION OF THIS DOCUMENT SHOULD NOT CONSTITUTE ENOUGH EVIDENCE TO IDENTIFY THE BEARER AS ONE OF THE PARTIES IN THIS MARRIAGE.

ESTE CERTIFICADO NO SERA VALIDO SI EN EL MISMO APARECEN TACHADURAS, BORRADURAS O ALTERACIONES.

This certificate is void if there are any alterations or erasures on same.

Fecha de Expedición Date of Issue 6-11-1993	Municipio de Municipality of TOA BAJA	Puerto Rico Puerto Rico
---	---	----------------------------

Encargado del Registro
Registrar

LUIS M. NIEVES ORTIZ

Firma
Signature

Nombre en maquinilla o letra de molde
Typed Name

m. Nieves Ortiz

