



ASUNTO: SOLICITO DISOLUCIÓN DE
VÍNCULO MATRIMONIAL.

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE
FRANCO VIDAL MORALES**

Yo, Sr. (a)....., identificado con
DNI N°..... con domicilio actual en
....., ante usted respetuosamente expongo:

Que, solicito se declare la disolución del vínculo matrimonial, habiendo transcurrido el plazo de dos meses de la emisión de la Resolución de Alcaldía N° 20..... de fecha/...../..... que declara la Separación Convencional de mi cónyuge según lo establece el artículo 7° de la Ley N° 29227, Ley que Regula el Procedimiento no Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarías.

Para tal efecto cumplo con adjuntar copia de la Resolución de Alcaldía y el documento que acredita el pago de la tasa correspondiente.

Ate,de..... de 20.....

Firma.....

Nombre.....

DNI N°

Teléfono.....

Huella digital

.....