



**ASUNTO: SOLICITO DISOLUCIÓN DEL VINCULO MATRIMONIAL**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE  
EDDE CUELLAR ALEGRIA**

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

Que, solicito se declare la disolución del vínculo matrimonial, al haber 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 7º de la Ley N°29227 Ley que regula el Procedimiento no Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarias.

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° .....

Huella Digital

.....

Teléfono.....