**Sumilla: SOLICITUD DE SEPARACION CONVENCIONAL**

Sr.

**NICK ALEXANDER APONTE QUISPE**

ALCALDE

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL SAN ANTONIO**

Presente**.-**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Identificado con DNI N° …………………………….…., Domicilio Real o Legal: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Y Yo, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Identificada con DNI N° ……………………………….., Domicilio Real o Legal: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ante usted nos presentamos y decimos:

Que, habiendo transcurrido más de dos años desde la fecha que contrajimos Matrimonio Civil

**SOLICITAMOS SE DECLARE LA SEPARACION CONVENCIONAL DE NUESTRO VINCULO MATRIMONIAL**

Acogiéndonos al Procedimiento No Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior, Ley N° 29227

Fecha de Celebración: ………………………………………….. Municipalidad: ………………………………………………………………..

Declaramos que nuestro Último Domicilio Conyugal fue en: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Adjuntamos los siguientes Requisitos:

1. Copia simple y legible de los documentos de identidad de ambos cónyuges
2. Copia certificada y actualizada del Acta o Partida de Matrimonio
3. Copia certificada del Acta de Nacimiento de los hijos menores de edad o mayores con incapacidad
4. Copia certificada de la sentencia judicial o acta de Conciliación respecto a los Regímenes del ejercicio de la Patria Potestad, Alimentos y Régimen de Visitas
5. Declaración Jurada de Último Domicilio Conyugal
6. Declaración Jurada de no tener hijos menores de edad o mayores con incapacidad
7. Declaración Jurada, de carecer de bienes sujetos al Régimen de Sociedad de Gananciales
8. Otros: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Recibo de pago del derecho de trámite

San Antonio, ….……. de …………………………………………… 2024

.

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Autorizo que todos los Actos Administrativos recaídos en el presente procedimiento me notifiquen al Correo Electrónico:

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Autorizo que todos los Actos Administrativos recaídos en el presente procedimiento me notifiquen al Correo Electrónico: