

EMBAJADA DEL LIBANO  
SANTIAGO – CHILE

**Declaración de Matrimonio**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del (la) Cónyuge: \_\_\_\_\_

Nº de Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de Emisión del Pasaporte: \_\_\_\_\_

Nº y Fecha del Registro Familiar: \_\_\_\_\_

Observaciones:

- 1) El formulario debe ser llenado en un correcto español, con letra legible, en caso contrario, estará sujeto a su devolución junto con la documentación.
- 2) Documento necesario a presentar: Extracto de Estado Civil Familiar con validez máxima de 3 meses.