**Expediente Nº**

**Sumilla: Solicitud de**

**Disolución de Vínculo**

**Matrimonial**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES**

Yo …………………… identificada con DNI Nº ………….. con domicilio actual en …………………………………………………………………………………………………….

**Solicito se declare la disolución del vínculo matrimonial**, habiendo transcurrido el plazo de dos meses de la emisión de la Resolución de Alcaldía Nº …………. del ………… la cual declara la Separación Convencional de Cuerpos de mi conyuge……………………………………….. , según lo establece la Ley Nº 29227, Ley que Regula el Procedimiento no Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarías.

Para tal efecto adjunto el documento que acredita el pago de la tasa

correspondiente.

Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres/ firma / huella**

**DNI**

**Teléfono de contacto:**