



ACTA DE RESPONSABILIDAD DE LOS CONTRAYENTES

Los Olivos, _____ de _____ del 20____

El contrayente _____,
identificado con DNI o Pasaporte N° _____ y la
contrayente _____, identificada
con DNI o Pasaporte N° _____, habiendo programado fecha para
Matrimonio Civil, el día _____ a hora exacta
_____.

ASUMIMOS LA RESPONSABILIDAD de asistir conjuntamente con nuestros
TESTIGOS al lugar donde se celebrara el matrimonio (**Palacio Municipal o**
Domicilio) 15 minutos antes de la hora programada.

NOS COMPROMETEMOS a brindar todas las facilidades para la celebración de
nuestra unión civil y **ACEPTAMOS** que no se lleve a cabo la ceremonia en caso
incumplamos lo señalado en el párrafo precedente.

En señal de conformidad suscribimos la presente colocando nuestras firmas y
huellas dactilares.

_____ 

El contrayente

_____ 

La contrayente
