

FORMATO 2:

CONSTANCIA DE ESTADO CIVIL

L.E. HAZAEL FLORES CASTRO
GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO
VERACRUZANO DE LA VIVIENDA
PRESENTE.

QUIEN(ES) SUSCRIBE(N) C. _____ Y C.
_____, MANIFIESTA(N) QUE SU ESTADO CIVIL ES:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SOLTERO (A) |
| <input type="checkbox"/> | VIUDO (A) |
| <input type="checkbox"/> | CASADOS (ANEXAR ACTA DE MATRIMONIO) |
| <input type="checkbox"/> | CASADO(A) SEPARADO(A) (ANEXAR ACTA DE MATRIMONIO) |
| <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO(A) (ANEXAR ACTA DE DIVORCIO) |
| <input type="checkbox"/> | UNIÓN LIBRE |
| <input type="checkbox"/> | UNIÓN LIBRE SEPARADO(A) |
| <input type="checkbox"/> | MADRE SOLTERA (ANEXAR ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS (AS) NO RECONOCIDOS POR EL PADRE) |
| <input type="checkbox"/> | PADRE SOLTERO (ANEXAR ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS (AS) NO RECONOCIDOS POR LA MADRE) |

DESDE HACE _____ AÑOS. ASÍ MISMO MANIFIESTA(N) QUE TIENE(N) _____ HIJOS Y/O HIJAS, Y
RESPONDEN A LOS NOMBRES DE: _____

ANEXANDO COPIAS DE LAS ACTAS DE NACIMIENTO CORRESPONDIENTES, BAJO PROTESTA DE
DECIR VERDAD, AUTORIZO A LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES DEL INSTITUTO
VERACRUZANO DE LA VIVIENDA A EFECTUAR LA INVESTIGACIÓN DE LO ANTERIORMENTE
EXPUESTO, DE REALIZAR ALGUNA FALTA, ACEPTO QUE EL INSTITUTO REALICE LO PROCEDENTE
CONFORME A LA LEY.

ATENTAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y DOMICILIO

TESTIGO

**JEFE(A) DE MANZANA Y/O AGENTE
MUNICIPAL**

NOMBRE, FIRMA Y DOMICILIO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

_____, Ver.; a ____ de _____ del 20____.

Nota: La presente constancia es aplicable a soltero(a), matrimonios-separados, unión libre y unión libre-separados.

- A matrimonios separados y unión libre separados, se le anexará a la constancia de residencia el tiempo de separados y dependencia económica, misma que será expedida por el (la) jefe(a) de manzana.
- Para matrimonios separados, también se anexará copia del acta de matrimonio y/o divorcio.

- "Los datos personales recabados serán protegidos y tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave".
- "Este formato es original su trámite es gratuito deberá firmarse en original por los (las) interesados(as) para su recepción en la Dependencia, cualquier alteración o modificación al formato será motivo de invalidez."
- "Este programa es público y ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines políticos electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos."