



ACTA DE RESPONSABILIDAD
DE LOS CONTRAYENTES

Los Olivos, ____ de _____ de 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 celebrará 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