

FOLIO: _____
LIBRO: _____
CAPT: LIC. M. R. T.
REG. GRAT. ART. 4

ACTA: _____
H. G. R. A. A.
F. DE REGISTRO:

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

SEXO: HOMBRE () MUJER ()

REGISTRADO

NOMBRE: _____
(NOMBRE (S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO () MUERTO () No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: _____

COMPARECIO: EL PADRE () LA MADRE () AMBOS () REGISTRADO: () PERSONA DISTINTA: ()

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICA: SI () NO ()

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICA: SI () NO ()

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS

ABUELO PATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____

ABUELA PATERNA: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____

ABUELO MATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____

ABUELA MATERNA: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ EDAD: _____ AÑOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ EDAD: _____ AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____

NÚMERO TELEFÓNICO DE LOS PADRES: _____