



H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ
 OFICIALIA ___ DEL REGISTRO CIVIL
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

ACTA _____
 LIBRO _____
 FECHA DE REGISTRO _____

SEXO: HOMBRE SEXO: MUJER

NOMBRE DEL MENOR _____
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO _____ HORA _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ **MEXICO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD) (PAIS)

SE REGISTRA: VIVO MUERTO NUMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS REGISTRADO PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____

DOMICILIO HABITUAL _____
(LOTE) (MANZANA) (REGION) (SUPERMANZANA) (FRACCIONAMIENTO)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____ CERTIFICADA SI NO

LUGAR DE NACIMIENTO _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____

DOMICILIO HABITUAL _____
(LOTE) (MANZANA) (REGION) (SUPERMANZANA) (FRACCIONAMIENTO)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____ CERTIFICADA SI NO

LUGAR DE NACIMIENTO _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD) (PAIS)

ABUELOS

ABUELO PATERNO _____ NACIONALIDAD _____ FINADO _____

ABUELA PATERNA _____ NACIONALIDAD _____ FINADA _____

DOMICILIO(S) _____

ABUELO MATERNO _____ NACIONALIDAD _____ FINADO _____

ABUELA MATERNA _____ NACIONALIDAD _____ FINADA _____

DOMICILIO(S) _____

TESTIGOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS

LOS DATOS PERSONALES QUE USTED PROPORCIONA SERAN UTILIZADOS UNICAMENTE CON FINES ESTADISTICOS DE CONFORMIDAD EN LO DISPUESTO POR LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, EN SUS ARTICULOS 52, 53, 54 Y AL REGLAMENTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO EN LOS ARTICULOS 28, 29 Y ADEMAS RELATIVOS A LA MATERIA.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS PARENTESCO: _____

LLENAR EL FORMATO CON LETRA DE MOLDE; IMPORTANTE UTILIZAR BOLIGRAFO NEGRO O AZUL (NO LAPIZ)

TELEFONO: _____ CELULAR Ó CASA _____

CANCUN Q.ROO A _____ / _____ DEL 20 _____

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PADRE O MADRE DEL MENOR

N° DE HIJOS: _____
 ESCOLARIDAD DEL PADRE: _____
 ESCOLARIDAD DEL MADRE: _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: SOLTERO CASADO
 OCUPACION DEL PADRE: _____
 OCUPACION DEL MADRE: _____