

DATOS A COMPLETAR PARA INSCRIPCIÓN DEL ACTA DE NACIMIENTO MEXICANA

PADRE (favor de completar datos tal como figuran en su identificación oficial)	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio (calles):	
Teléfono: (Colocar LADA)	

MADRE (favor de completar datos tal como figuran en su identificación oficial)	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio (calles):	
Teléfono: (Colocar LADA)	

Completar datos de la persona a registrar, tal como aparecen asentados en el Acta de Nacimiento Argentina o del país donde se registró	
Nombre (s) y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	
Hora de nacimiento:	
LUGAR DE NACIMIENTO	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"					
FUE PRESENTADO	Vivo	()		Muerto	()
SEXO	Masculino	()		Femenino	()
COMPARECIÓ	Padre	()	Madre	()	Ambos ()
	Otra persona	()			

ABUELOS PATERNOS (favor de completar datos tal como figuran en su identificación oficial)

ABUELO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()		No Vive
			()

ABUELA	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()		No Vive
			()

ABUELOS MATERNOS (favor de completar datos tal como figuran en su identificación oficial)

ABUELO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()	No Vive	()

ABUELA	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

FAVOR DE MARCAR CON UNA "X"			
Vive	()	No Vive	()

TESTIGOS (favor de completar datos tal como figuran en su identificación oficial)

PRIMER TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	

SEGUNDO TESTIGO	
Nombre (s):	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	
Edad	
Nacionalidad	
Ocupación:	
RESIDENCIA	
País:	
Estado o Provincia:	
Municipio o Condado:	
Código Postal:	
Población o Ciudad:	
Domicilio:	
Teléfono: (Colocar LADA)	