



SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

DATOS DE LA PERSONA A REGISTRAR

NOMBRE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **HORA DE NACIMIENTO:** _____

SEXO: MASCULINO FEMENINO **PRESENTADO:** VIVO MUERTO

COMPARECIÓ: AMBOS EL PADRE LA MADRE OTRO

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____ **EDAD:** _____

NACIONALIDAD: _____ **OCUPACIÓN:** _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ **EDAD:** _____

NACIONALIDAD: _____ **OCUPACIÓN:** _____

DOMICILIO (S): _____

DATOS DE LOS ABUELOS

ABUELO PATERNO: _____ **NACIONALIDAD:** _____

ABUELA PATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO (S): _____

ABUELO MATERNO: _____ **NACIONALIDAD:** _____

ABUELA MATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO (S): _____

DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **EDAD:** _____

NOMBRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **EDAD:** _____

Teléfono de contacto: _____ **Correo electrónico:** _____