



Solicitud de Registro de Nacimiento

| PERSONA A REGISTRAR | | | |
|--|-------------------------------|--|-----------------------------|
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | LUGAR DE NACIMIENTO MUNICIPIO/POBLACIÓN/ENTIDAD/PAÍS | HORA NACIMIENTO 00:00:00 |
| | | | |
| PADRE | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | OCUPACIÓN | NACIONALIDAD |
| | | | |
| DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | | | ESTADO CIVIL |
| | | | |
| MADRE | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | OCUPACIÓN | NACIONALIDAD |
| | | | |
| DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | | | ESTADO CIVIL |
| | | | |
| ABUELO PATERNO | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |
| ABUELA PATERNA | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |
| ABUELO MATERNO | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |

Los datos contenidos en esta solicitud son confidenciales de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 113, fracción I y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y artículos 3, fracción IX, 6, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así como el lineamiento trigésimo octavo, fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.



| ABUELA MATERNA | | | |
|-----------------------|----------------------------|--|--------------|
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |
| TESTIGO 1 | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |
| TESTIGO 2 | | | |
| NOMBRE(S)/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO dd/mm/año | DOMICILIO (CALLE, NÚM., POBLACIÓN, MUNICIPIO, C.P., ENTIDAD, PAÍS, E-MAIL, TELÉFONO) | NACIONALIDAD |
| | | | |

Atenas, Grecia a ____ de _____ de _____.

(Nombre y firma del padre)

(Nombre y firma de la madre)

Favor de anexar a la solicitud:

1. Acta de nacimiento expedida por el Registro Civil griego. Si el acta está expedida en otro país, deberá presentarse apostillada.
2. Acta de matrimonio de los padres expedida por el Registro Civil griego o mexicano, de ser el caso. Si el acta está expedida en otro país, deberá presentarse apostillada.
3. Acta de nacimiento mexicana del/ de los progenitor/es.
4. Original y copia de las identificaciones de los padres.
5. Original y copia de las identificaciones de los testigos.

Nota: Documentos redactados en idioma distinto al español o al inglés (excepto las identificaciones) deberán presentarse con una traducción oficial al español. Para contratar los servicios de un traductor autorizado, puede encontrar el directorio en la página oficial del Gobierno de Grecia: <https://metafraseis.services.gov.gr/search/>