

PAIS	CIUDAD	OFICINA	ACTA	AÑO	FECHA DE REGISTRO		
					DIA	MES	AÑO
GM	GM	CG		2014			

REGISTRADO	NOMBRE: <input type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO: <input type="text"/> HORA <input type="text"/>
	LUGAR DE NACIMIENTO: <input type="text"/> SEXO <input type="text"/>
	FUE PRESENTADO: <input type="text"/> COMPARECIO: <input type="text"/>
PADRES	NOMBRE DEL PADRE: <input type="text"/> EDAD: <input type="text"/>
	NACIONALIDAD: <input type="text"/> OCUPACIÓN: <input type="text"/>
	DOMICILIO (S) <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
	NOMBRE DE LA MADRE <input type="text"/> EDAD <input type="text"/>
	NACIONALIDAD <input type="text"/> OCUPACIÓN <input type="text"/>
	DOMICILIO (S) <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/>
ABUELOS	ABUELO PATERNO <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	ABUELA PATERNA <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	DOMICILIO (S) <input type="text"/>
	ABUELO MATERNO <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	ABUELA MATERNA <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	DOMICILIO (S) <input type="text"/>
TESTIGOS	NOMBRE <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	DOMICILIO <input type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
	NOMBRE <input type="text"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
	DOMICILIO <input type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>

EL PADRE

LA MADRE

TESTIGO

TESTIGO