



Embajada de México en Noruega

Solicitud de copias de actas del Registro Civil

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA

Nombre completo: _____
Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____
Lugar de nacimiento: _____
CURP: _____
Identificación que presenta: _____ Número: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DEL ACTA DEL REGISTRO CIVIL QUE SOLICITA

Tipo de acta (nacimiento, defunción, etc.): _____
Fecha de registro (día/mes/año): _____
Estado u oficina consular: _____ Municipio: _____
Oficialía de registro: _____
Número de acta: _____ Número de libro: _____

EN CASO DE TRATARSE DE ACTA DE MATRIMONIO O DIVORCIO

Nombre del contrayente: _____

Nombre de la contrayente: _____

EN CASO DE TRATARSE DE ACTA DE ACTA DE NACIMIENTO

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Nombre y firma