



## Embajada de México en Noruega

### Solicitud de Registro de Nacimiento

#### Datos del Registrado:

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Nombres (s)                      Apellido paterno del padre                      Apellido paterno de la madre  
\*El orden del nombre se registra de acuerdo a la legislación mexicana

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino  Femenino

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado(Fylke)                      País

#### Datos de los padres:

Nombre del padre: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la madre: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Domicilio de los padres: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil de los padres: Casados  Solteros

#### Datos de los abuelos:

Abuelo paterno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Finado   
 Abuela paterna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Finada   
 Domicilio abuelos paternos: \_\_\_\_\_

Abuelo materno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Finado   
 Abuela materna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Finada   
 Domicilio abuelos maternos: \_\_\_\_\_

#### Datos de los testigos:

1) Nombre : \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2) Nombre : \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Los testigos deberán estar presentes el día del registro.

#### Datos de contacto de uno de los padres:

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_