EMBAJADA DE MEXICO EN POLONIA

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

REGISTRADO

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FUE PRESENTADO VIVO ☐ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO: ☐ FEMENINO: ☐

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE_____ _____ EDAD _____ AÑOS

NACIONALIDAD _____OCUPACION _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____AÑOS

NACIONALIDAD _____ OCUPACION_____

DOMICILIO(S)_____

ABUELOS

ABUELO PATERNO_____NACIONALIDAD_____

ABUELA PATERNA: _____ NACIONALIDAD_____

DOMICILIO(S)_____

ABUELO MATERNO_____NACIONALIDAD_____

ABUELA MATERNA: _____NACIONALIDAD _____

DOMICILIO (S)_____

TESTIGOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____ EDAD _____AÑOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD_____

DOMICILIO_____ EDAD_____AÑOS

Nombre y firma del (los) solicitante(s):

_____

Teléfono y correo electrónico: _____

"Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados en esta solicitud tienen como finalidad la realización de este trámite y se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad correspondiente en el siguiente vínculo: http://sre.gob.mx/avisos-de-privacidad"