

Fecha:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE
INFORMATION OF THE APPLICANT

 **NOTA: LAS COPIAS CERTIFICADAS SOLO PUEDEN SER SOLICITADAS POR LOS INTERESADOS, O EN SU CASO, MADRE O PADRE DE MENORES DE EDAD.**
NOTE: CERTIFIED COPIES CAN ONLY BE REQUESTED BY THE INDIVIDUALS CONCERNED OR, IF APPLICABLE, THE PARENTS OF MINORS.

NOMBRE:
NAME

APELLIDOS:
SURNAME

PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA:
PERSON REQUESTING THE CERTIFICATE

TITULAR DEL ACTA
PERSON NAMED ON
THE CERTIFICATE

PAPÁ DE MENOR
FATHER OF A
MINOR

MAMÁ DE MENOR
MOTHER OF A
MINOR

SEXO: MASCULINO
GENDER MALE

FEMENINO
FEMALE

INFORMACIÓN DE LA PERSONA DEL ACTA DE NACIMIENTO
INFORMATION OF THE PERSON ON THE BIRTH CERTIFICATE

NOMBRE:
NAME

APELLIDOS:
SURNAME

SEXO: MASCULINO
GENDER MALE

FEMENINO
FEMALE

EMBAJADA DE MEXICO O CONSULADO EN DONDE SE REGISTRÓ A LA PERSONA:
EMBASSY OR CONSULATE OF MEXICO WHERE THE PERSON WAS REGISTERED

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
PLACE AND DATE OF BIRTH

NOMBRE DEL PADRE DE LA PERSONA REGISTRADA:
FATHER'S NAME OF THE REGISTERED PERSON

NOMBRE DE LA MADRE DE LA PERSONA REGISTRADA:
MOTHER'S NAME OF THE REGISTERED PERSON

DOMICILIO COMPLETO DE LA PERSONA REGISTRADA:
ADDRESS OF THE REGISTERED PERSON

NÚMERO DE TELÉFONO:
PHONE NUMBER

CORREO ELECTRÓNICO:
EMAIL