

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS

REGISTRO CIVIL DE TLILAPAN, VER.

SEXO: MASCULINO ()
FEMENINO ()

RECONOCIDO

NOMBRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FED.)
DOMICILIO: _____

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTOS DEL RECONOCIDO

OFICIALIA	LIBRO N°	ACTA N°	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA	

RECONOCEDOR

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____

PADRES DEL RECONOCEDOR

PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____
MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____
DOMICILIO (S): _____

PERSONA (S) QUE OTORGAN SU CONSENTIMIENTO

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____
ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: _____
DOMICILIO: _____
NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____
ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: _____
DOMICILIO: _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____
NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____