



OFICIALIA 02 DEL REGISTRO CIVIL
SAN QUINTÍN, B. C.
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO

RECONOCIDO			
NOMBRE: _____			SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____			
LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
	LOCALIDAD	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA
DOMICILIO: _____			
RECONOCEDOR			
NOMBRE: _____		NACIONALIDAD: _____	EDAD: _____
DOMICILIO: _____			
PADRES DEL RECONOCEDOR			
PADRE: _____		NACIONALIDAD: _____	
MADRE: _____		NACIONALIDAD: _____	
DOMICILIO: _____			
PERSONA QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO			
NOMBRE: _____		NACIONALIDAD: _____	EDAD: _____
DOMICILIO: _____			

FIRMAS

RECONOCIDO	RECONOCEDOR
PERSONA QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO	

TELEFONO DE CONTACTO: _____

FOJA: _____

PDA: _____

CDO: _____

ACTA DE NACIMIENTO DEL RECONOCIDO

LIBRO NO.

FOJA

PARTIDA

FECHA

MUNICIPIO DE