

LIC. OMAR CRUZ CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL
ESTADO DE VERACRUZ.

Mexicano (a)

Nombre (s) _____ **Apellido paterno** _____ **Apellido materno** _____
 Mayor de edad, de sexo _____ con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en _____ del Municipio de _____, ante usted,
 Respetuosamente solicito mi registro de nacimiento bajo protesta de decir verdad, y enterado que declarar en falso ante la autoridad es un delito conforme a lo dispuesto por el artículo 333 del código penal vigente en el Estado, que a la letra dice: "A quien falta a la verdad en una promoción o declaración ante autoridad competente se le impondrán de tres a ocho años de prisión y multa de cien a quinientos días de salario"
 Lo previsto en este artículo no es aplicable al que tenga el carácter de inculpado. Manifiesto lo siguiente:

1. - Nací en _____ Municipio _____ del Estado de _____, el día _____ del mes _____ del año de _____

Mi edad es de _____

1. - Mi ocupación actual es _____

2. - Y que soy presentado (a) por: **Mis padres ()** **Persona Distinta ()**

Nombre del padre _____

Nacionalidad _____ Edad _____ Domicilio _____

Numero _____ Colonia _____ Lugar _____

Estado _____

Nombre de la Madre _____

Nacionalidad _____ Edad _____ Domicilio _____

Numero _____ Colonia _____ Lugar _____

Estado _____

ABUELOS

Abuelo Paterno _____ Nacionalidad _____

Abuela Paterna _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____ Numero _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____

Abuelo Materno _____ Nacionalidad _____

Abuela Materna _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____ Numero _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____

TÉSTIGOS

Nombre _____ Nacionalidad _____

Edad _____ Domicilio _____ Numero _____

Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____

Nombre _____ Nacionalidad _____

Edad _____ Domicilio _____ Numero _____

Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO:

Nombre _____ Nacionalidad _____

Edad _____ Domicilio _____ Numero _____

Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____

FIRMA O HUELLA


