



AYUNTAMIENTO DE MEXICALI
REGISTRO CIVIL

Acta No. _____
Fecha reg: _____

SOLICITUD PARA INSCRIPCION DE NACIMIENTO

Sexo: Masculino _____ Femenino _____
Fue registrado: Vivo _____ Muerto _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Hora: _____

Lugar de nacimiento: _____ Localidad _____ Municipio _____ Entidad federativa _____
Padres

Nombre del padre: _____

Fecha de nac.: _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar de nac.: _____ Nacionalidad: _____

Nombre de la madre: _____

Fecha de nac.: _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar de nac.: _____ Nacionalidad: _____
Abuelos

Abuelo paterno _____ Nacionalidad _____

Abuela paterna _____ Nacionalidad _____

Abuelo materno _____ Nacionalidad _____

Abuela materna _____ Nacionalidad _____

Firmas

NÚMERO TELEFÓNICO EN EL QUE SE LE PUEDA LOCALIZAR EN CASO DE QUE EL DOCUMENTO CONTENGA ALGÚN ERROR

SOLICITO QUE EL NOMBRE DEL REGISTRADO LLEVE EL APELLIDO MATERNO:

_____ FIRMA