



**AYUNTAMIENTO DE MEXICALI  
REGISTRO CIVIL**

Acta No. \_\_\_\_\_

Fecha reg: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE HIJOS**

Sexo: masculino ( ) femenino ( )

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Nombre (s)) (Primer apellido) (Segundo apellido)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Localidad Municipio Entidad Federativa

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Av./Calle Número Colonia/Fraccionamiento Localidad Entidad Federativa

**Reconocedor**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Av./Calle Número Colonia/Fraccionamiento Localidad Entidad Federativa

**Padres del Reconocedor**

Padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Av./Calle Número Colonia/Fraccionamiento Localidad Entidad Federativa

**Personas que otorgan su consentimiento**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Parentesco con el Reconocido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Av./Calle Número Colonia/Fraccionamiento Localidad Entidad Federativa

**Testigos**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma reconocido Firma reconocedor Firma consentimiento

Número telefónico en el que se le pueda localizar en caso de que el documento contenga algún error: \_\_\_\_\_