

**LIC. MANUEL ARTURO DOMÍNGUEZ GALVÁN**  
**DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ**

La suscrita (o): **APELLIDO PATERNO** \_\_\_\_\_ **APELLIDO MATERNO** \_\_\_\_\_ **NOMBRE (S)** \_\_\_\_\_, mexicana(o) mayor de edad, de sexo \_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ 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 señala: "A quien falte a la verdad en una promoción ó declaración ante autoridad competente se le impondrán de tres a ocho años de prisión y multa de cien a quinientos días de salario". Manifiesto lo siguiente:

**GENERALES**

Nací en \_\_\_\_\_, municipio \_\_\_\_\_ del estado de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_ mi edad es de \_\_\_\_\_ años. Mi ocupación actual es \_\_\_\_\_.

soy presentado (a) por: madre ( ) padre ( ) ambos ( ) persona distinta ( ) nadie ( )

**PADRES**

Nombre del padre \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_ años, domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

Nombre de la madre \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_ años, domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

**ABUELOS**

Nombre de abuela paterna \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_.

Nombre de abuelo paterno \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_.

Domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

Nombre de abuela materna \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_.

Nombre de abuelo materno \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_.

domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

**TESTIGOS**

Nombre \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_ años, domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

Nombre \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_ años, domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO**

Nombre \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_ años, domicilio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_.

**FIRMA O HUELLA**