REGISTRO DE NACIMIENTO

Fecha de Registro: _____

DATOS DEL REGISTRADO

Nombre: _____

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

Lugar de nacimiento: Ciudad:_____ Condado: _____

Estado: _____ País:_____

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( ) Presentado: Vivo ( ) Fallecido ( )

Compareció: Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Persona distinta ( )

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:_____ Vivo ( ) Finado ( )

Nacionalidad:_____ Ocupación:_____

Fecha de nacimiento(Día/Mes/Año): _____

Nombre del Madre:_____ Vivo ( ) Finada ( )

Nacionalidad:_____ Ocupación:_____

Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año): _____

Teléfonos:_____

Domicilio:_____ Población y Condado:_____

Estado: _____ Código Postal: _____

DATOS DE LOS ABUELOS PATERNOS

Abuelo:_____ Nacionalidad:_____ Vivo ( ) Finado ( )

Abuela:_____ Nacionalidad:_____ Vivo ( ) Finada ( )

Domicilio:_____ Municipio: Estado: Código Postal:

DATOS DE LOS ABUELOS MATERNOS

Abuelo:_____ Nacionalidad:_____ Vivo ( ) Finado ( )

Abuela:_____ Nacionalidad:_____ Vivo ( ) Finada ( )

Domicilio:_____ Municipio: Estado: Código Postal: