



SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTOS DE REGISTRO CIVIL

FECHA

(DD) ____ / (MM) ____ / (AAAA) ____

FOLIO KAN: ____ / ____

NO. DE FORMA: ____ -M

¿QUÉ TIPO DE ACTA DESEA?

NACIMIENTO

☐

MATRIMONIO

☐

DEFUNCIÓN

☐

ADOPCIÓN

☐

RECONOCIMIENTO

☐

¿DE QUIÉN ES EL ACTA CERTIFICADA?

ES MÍA

☐

DE MI HIJO

☐

DE MI PADRE O MADRE

☐

DE OTRO FAMILIAR O AMIGO

☐

DATOS DE LA PERSONA EN EL ACTA

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____, MES _____, AÑO _____

LUGAR DE NACIMIENTO: MUNICIPIO _____, ESTADO _____

GÉNERO REGISTRADO: FEMENINO ☐ MASCULINO ☐

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.): _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____

¿QUÉ IDENTIFICACIÓN ESTÁ PRESENTANDO?

PASAPORTE

☐

MATRÍCULA
CONSULAR

☐

CREDENCIAL PARA
VOTAR (IFE/INE)

☐

ID ESTATAL/LICECNIA
DE CONDUCIR

☐

OTRO

☐

NÚMERO DE TELÉFONO

FIRMA DEL SOLICITANTE

NO REQUIERE CITA

PUEDE ENCONTRAR SU ACTA DIGITAL EN

MIREGISTROCIVIL.GOB.MX

