

**SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO EXPEDIDA EN LA
REPÚBLICA MEXICANA**

Fecha: _____

No. de Solicitud: _____

1. **Identificación que presenta:** _____
2. **No. de Identificación Oficial:** _____
3. **CURP (si la tiene):** _____
4. **Nombre(s):** _____
5. **Apellido Paterno:** _____
6. **Apellido Materno:** _____
7. **Sexo:** Femenino () Masculino ()
8. **Estado de la República donde fue registrado:** _____
9. **Fecha de Nacimiento:** Día _____ Mes _____ Año _____
10. **Lugar de Nacimiento:** _____
11. **Nombres de los padres:**
 - a) **Padre**
 Nombre(s): _____
 Apellido Paterno: _____
 Apellido Materno: _____
 - b) **Madre**
 Nombre(s): _____
 Apellido Paterno: _____
 Apellido Materno: _____
12. **Domicilio:** _____
13. **Número de Teléfono (Fijo o Celular):** _____
14. **Correo electrónico:** _____

Firma del Solicitante