



**C. LIC. OMAR CRUZ CRUZ  
DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
DEL ESTADO DE VERACRUZ**

Mexicano (a)

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_  
Mayor de edad, de sexo \_\_\_\_\_ con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en \_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_, ante usted, respetuosamente 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 a la letra dice: "A quien falta a la verdad en una promoción o declaración ante autoridad competente se le impondrán de tres a ocho años de prisión y multa de cien a quinientos días de salario"  
Lo previsto en este artículo no es aplicable al que tenga el carácter de inculpado. Manifiesto lo siguiente:

1. - Nací en \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ del Estado de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_  
Mi edad es de \_\_\_\_\_  
2. - Mi ocupación actual es \_\_\_\_\_  
3. - Y que soy presentado (a) por: Mis padres ( ) Persona Distinta ( )

Nombre del padre \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_

**ABUELOS**

Abuelo Paterno \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Abuela Paterna \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Abuelo Materno \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Abuela Materna \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**TESTIGOS**

Nombre \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO:**

Nombre \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Ó HUELLA