

# FORMATO DE RECONOCIMIENTO

H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

DIRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL



## RECONOCIMIENTO DE HIJOS

No. De código   
FOLIO

Para uso interno (únicamente)

H. Veracruz, ver a

Día

Mes

201

Año

LIBRO

ACTA

CONTROL

### DATOS DEL REGISTRADO

Sexo

Masculino

Femenino

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de Nacimiento

Día

Mes

20

Año

Edad

Años

Lugar de Nacimiento

Fue registrado: Vivo  Muerto  Localidad  Municipio  Entidad  País   
Compareció Padre  Madre  Ambos  Registrado  Persona Distinta

Domicilio:

### RECONOCEDOR

Nombre:

Edad

Años

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Domicilio:

Calle

Numero Int.

Colonia

C.P.

Localidad

Teléfono:

### PADRES DEL RECONOCEDOR

Nombre del Padre:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Nombre de la Madre:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Domicilio:

Calle

Número Int.

Colonia

C.P.

Localidad

Calle

Número Int.

Colonia

C.P.

Localidad

### PERSONA (S) QUE OTORGA (N) SU CONSENTIMIENTO

Nombre:

Edad

Años

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Estado Civil:

\*Parentesco con el reconocido

Domicilio:

Calle

Numero Int.

Colonia

C.P.

Localidad

Nombre:

Edad

Años

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Estado civil:

Parentesco con el reconocido

Domicilio:

Calle

Número Int.

Colonia

C.P.

Localidad

### TESTIGOS

Nombre:

Edad

Años

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Domicilio:

Calle

Número Int.

Colonia

C.P.

Localidad

Nombre:

Edad

Años

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Domicilio:

Calle

Numero Int.

Colonia

C.P.

Localidad