



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. A 1469930

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL
150570190076309

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION
150570190076309

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 39	ACTA No. 07630	LOCALIDAD NAUCALPAN	FECHA DE REGISTRO 1		
MUNICIPIO O DELEGACION NAUCALPAN DE JUAREZ			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	DIA	MES	AÑO
				15	10	90

99
90
19

REGISTRADO

PADRES

ABUELOS

TESTIGOS

SEXO: MASCULINO FEMENINO

NOMBRE: **LETICIA PEREZ ONTIVEROS**

FECHA DE NACIMIENTO: **05 DE JULIO DE 1990** HORA: **06.20**

LUGAR DE NACIMIENTO: **COL. LINDAVISTA GUSTAVO A. MADERO DISTRITO FEDERAL**

FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: _____

COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

NOMBRE DEL PADRE: **PALEMON SEBASTIAN PEREZ SANCHEZ** EDAD: **28** AÑOS

NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **CDA. GACELAS No. 3. LOMA COLORADA, NAUCALPAN MEXICO**

NOMBRE DE LA MADRE: **MARIA DEL CARMEN ONTIVEROS** EDAD: **26** AÑOS

NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **CDA. GACELAS No. 3. LOMA COLORADA, NAUC. MEXICO**

ABUELO PATERNO: **FEDERICO PEREZ (GONZALEZ)** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

ABUELA PATERNA: **GUADALUPE SANCHEZ BAROJAS (FINADA)** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

ABUELO MATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____

ABUELA MATERNA: **SOFIA ONTIVEROS MARTINEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO(S): **CDA. SANTOS DEGOLLADO M-6 L-3. EMILIANO ZAPATA, NAUCALPAN MEXICO**

NOMBRE: **SOFIA ONTIVEROS MARTINEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **43** AÑOS

DOMICILIO: **CDA. SANTOS DEGOLLADO M-6 L-3. EMILIANO ZAPATA, NAUCALPAN MEXICO**

NOMBRE: **RAMON CON TRERAS ALVAREZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **27** AÑOS

DOMICILIO: **CDA. DE AIDAMA No. 4. LOMA COLORADA, NAUCALPAN MEXICO**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____

FIRMA DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO
Ma. del Carmen Ontiveros M.

FIRMAS DE LOS TESTIGOS
Sofia Ontiveros Martinez

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTEVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO. IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.

EL C. OFICIAL **01** DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE: **LIC. MA. DEL PILAR PONCE TORRES**

FIRMA: *[Signature]*

SELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

PRESIDENCIA MUNICIPAL
OFICIALIA 1a. DEL REGISTRO CIVIL
Municipal de Juarez, Méx.

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION
FOLIO No. **255464**

RmndelBardina