



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. **A856848**

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL
150570188063984

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION
150570188063984

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 32	ACTA No. 06398	LOCALIDAD NAUCALPAN	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 10 10 88
MUNICIPIO O DELEGACION NAUCALPAN DE JUAREZ			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	

REGISTRADO

NOMBRE: **MARICARMEN GOMEZ LUNA**
 SEXO: MASCULINO FEMENINO
 FECHA DE NACIMIENTO: **14 DE AGOSTO DE 1988**
 HORA: **18.13**
 LUGAR DE NACIMIENTO: **COL. PROVIDENCIA AZCAPOTZALCO MEXICO, D.F.**
 FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO
 No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: _____
 COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: **ADOLFO GOMEZ BARRERA** EDAD: **24** AÑOS
 NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **EMILIANO ZAPATA No. 85. EX-HDA. DEL CRISTO. NAUC. MEX.**
 NOMBRE DE LA MADRE: **LUZ MARIA LUNA VALDEZ** EDAD: **23** AÑOS
 NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **EMILIANO ZAPATA No. 85. EX-HDA. DEL CRISTO. NAUC. MEX.**

ABUELOS

ABUELO PATERNO: **SEBASTIAN GOMEZ MEX.** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
 ABUELA PATERNA: **CARMEN BARRERA** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
 DOMICILIO(S): **EMILIANO ZAPATA No. 85. NAUCALPAN, MEXICO**
 ABUELO MATERNO: **MANUEL LUNA. FINADO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
 ABUELA MATERNA: **MARGARITA VALDEZ. FINADA** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

TESTIGOS


DOMICILIO(S): _____
 NOMBRE: **GUILBERMINA CASTILLO** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **29** AÑOS
 DOMICILIO: **EJIDO DEL JAZMIN No. 12. EX-HDA. DEL CRISTO. NAUCALPAN, MEXICO**
 NOMBRE: **ALEJANDRO ROSAS** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **29** AÑOS
 DOMICILIO: **CUATRO CIENEGAS No. 12. 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

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO  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 **10** DEL REGISTRO CIVIL

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

FIRMA: 

PRESIDENCIA MUNICIPAL
OFICIALIA 1a. DEL REG. CIVIL
Municipio de Juarez, Mexico

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION
FOLIO No. **0570105927**