



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. **A153923**
D N° 1779304
ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL
151040186036950

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION
151040186036950

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 19	ACTA No. 03695	LOCALIDAD TLALNEPANTLA	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 09 06 86
MUNICIPIO O DELEGACION TLALNEPANTLA DE BAZ			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	

REGISTRADO
P
A
D
R
E
S
A
B
U
E
L
O
S
T
E
S
T
I
G
O
S

NOMBRE: **YAZMIN ELIZABETH SANCHEZ LOPEZ** SEXO: MASCULINO FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: **28 DE MAYO DE 1986** (PRIMER APELLIDO) **SANCHEZ** (SEGUNDO APELLIDO) **LOPEZ** HORA: **18:20**

LUGAR DE NACIMIENTO: **LINDAVISTA GUSTAVO A. MADERO** (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA) **DISTRITO FEDERAL**

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

COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

NOMBRE DEL PADRE: **RAUL SANCHEZ ARRIAGA** EDAD: **28** AÑOS
NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **CULTURA ROMANA 1000 EL ROSARIO DOS TLALNEPANTLA MEX**

NOMBRE DE LA MADRE: **VIRGINIA LOPEZ GARCIA** EDAD: **26** AÑOS
NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **CULTURA ROMANA 1000 EL ROSARIO DOS TLAL MEX**

ABUELO PATERNO: **GENARO SANCHEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
ABUELA PATERNA: **RITA ARRIAGA** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO(S): **PIEDRA FILOSOFAR MANZ C. LOTE 27 TLALPAN D.F.**

ABUELO MATERNO: **MIGUEL LOPEZ (FINADO)** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
ABUELA MATERNA: **EVA GARCIA** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO(S): **AYUNTAMIENTO 17 HIDALGO TLALPAN D.F.**

NOMBRE: **GUADALUPE BORGONIO** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **31** AÑOS
DOMICILIO: **RIVA PALACIO 39 INT. 1 CENTRO**

NOMBRE: **GERARDO PATIÑO LEAL** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **30** AÑOS
DOMICILIO: **RIVA PALACIO 39 TLALNEPANTLA MEXICO**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: * * * * * PARENTESCO: * * * * * EDAD: * AÑOS
DOMICILIO: * * * * * * * * * * * * * * *

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO
Raul Sanchez *Virginia Lopez Garcia*

FIRMAS DE LOS TESTIGOS
C. B. M. *[Signature]*

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

EL C. OFICIAL **01** DEL REGISTRO CIVIL
C. AURORA LEAL DE LEÑERO
NOMBRE
FIRMA *Aurora Leal de Leñero*

SELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.

ARTICULO NACIONAL DE VACUACION 1040103053

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS