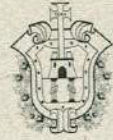


REGISTRO UNIVERSAL, OPORTUNO Y GRATUITO DE NACIMIENTO



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL
3 0 0 1 0 0 1 1 8 0 1 2 7 3

OFICIALIA No. 01 LIBRO No. 06 ACTA No. 01273 LOCALIDAD ALTOTONGA FECHA DE REGISTRO
MUNICIPIO ALTOTONGA ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DIA 19 MES 12 AÑO 2018

REGISTRADO SEXO HOMBRE MUJER
NOMBRE: GAEL SANTOS JULIAN
(NOMBRE (S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
HORA: 12:32

FECHA DE NACIMIENTO: 26 DE DICIEMBRE DE 2017
LUGAR DE NACIMIENTO: ALTOTONGA ALTOTONGA
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO)
VERACRUZ MEXICO
(ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: 023907250
COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES
NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: ___ AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA: SI NO
(DIA, MES Y AÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (PAIS)
(ENTIDAD FEDERATIVA)
NOMBRE DE LA MADRE: JOSEFINA SANTOS JULIAN EDAD: 41 AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: CONOCIDO
NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

TLALPOALAM ALTOTONGA VERACRUZ MEXICO
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: 04 DE FEBRERO DE 1977 NACIONALIDAD: MEXICANA CERTIFICADA: SI NO
(DIA, MES Y AÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO: TLALPOALAM ALTOTONGA
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO)
VERACRUZ MEXICO
(ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS
ABUELO PATERNO: _____
NACIONALIDAD: _____
ABUELA PATERNA: _____
NACIONALIDAD: _____
DOMICILIO (S): _____

ABUELO MATERNO: ENRIQUE SANTOS ASUNCION
NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA MATERNA: AURORA JULIAN FELIPE
NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO (S): TLALPOALAM ALTOTONGA VERACRUZ MEXICO

TESTIGOS
NOMBRE: SELENA SANTOS JULIAN EDAD: 23 AÑOS
NACIONALIDAD: MEXICANA
NOMBRE: ANGELICA TRIANO MARTINEZ EDAD: 45 AÑOS
NACIONALIDAD: MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO
NOMBRE: _____ EDAD: ___ AÑOS PARENTESCO: _____
DOMICILIO (S): _____
(LOCALIDAD Y MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LAS PERSONAS DISTINTAS QUE PRESENTAN AL REGISTRADO
SELENA SANTOS JULIAN ANGELICA TRIANO MARTINEZ
FIRMA DE LOS TESTIGOS

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES



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 HUUELLA DIGITAL DOY FE

EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL
LIC. JUAN GABRIEL GARCIA CASTILLO NOMBRE FIRMA



No DE CONTROL
A30 216817