



C.OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
PRESENTE.



Tanlajas, S.L.P. A \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Comparecemos ante esa Oficialía a su cargo con la finalidad de solicitar tenga a bien Registrar a nuestro Hijo (A) por lo que a continuación proporcionamos nuestros datos completos y correctos, así como la documentación requerida para integrar el apéndice respectivo.

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_ presentado \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Abuelos Paternos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Abuelos Maternos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Testigos**

Nombre \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
P R E S E N T E



ASUNTO: SOLICITUD

Tanlaías, S.L.P. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

C).- \_\_\_\_\_

C).- \_\_\_\_\_

(NOMBRE DE LOS CONTRAYENTES)

Comparecemos ante esa H. Oficialía a su cargo, manifestando nuestra voluntad de unirnos en matrimonio, dado que no tenemos impedimento legal para ello.

Cumpliendo con los requisitos a que se refieren los artículos 17, 518 y 519 del CODIGO FAMILIAR vigente en S.L.P.

MANIFESTAMOS NUESTROS DATOS GENERALES:

CONTRAYENTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CONTRAYENTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES DE LOS PADRES DE LOS CONTRAYENTES:

PADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

MADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

PADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

MADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES DE LOS TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES:

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

ACOMPAÑAMOS A LA PRESENTE SOLICITUD:

- 1.-COPIA DE NUESTRAS RESPECTIVAS ACTAS DE NACIMIENTO.
- 2.-ANALISIS DE SANGRE PRENUPCIAL.
- 3.-CERTIFICADO MEDICO DE CADA UNO
- 4.- COPIA FOTOSTATICA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DE AMBOS
- 5.-2 TESTIGOS POR CONTRAYENTE MAYORES DE EDAD.

INDICACIONES:

- 1.-CONTRAYENTES Y TESTIGOS DEBEN DE SER RESPETUOAMENTE PUNTUALES.
- 2.-NO SE PUEDE CAMBIAR NI SUSTITUIR A LOS TESTIGOS PREVIAMENTE DESIGNADOS.
- 3.-LOS TESTIGOS DEBEN PRESENTAR CREDENCIAL DEL IFE.
- 4.- CONTRAYENTES Y TESTIGOS NO DEBEN ESTAR EN ESTADO DE EBRIEDAD.

ATENTAMENTE  
LOS CONTRAYENTES

Y

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONTROL No. 178049

REGISTRO CIVIL

ACTA DE DEFUNCION

ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD			FECHA DE REGISTRO		
						DIA	MES	AÑO

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA **SAN LUIS POTOSI**

**FINADO** SEXO: HOMBRE  MUJER

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
(AÑOS) (MESES) (DIAS) (HORAS) (NACIONALIDAD)

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS) ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_  
(NACIONALIDAD)

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_  
(NACIONALIDAD)

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
(NACIONALIDAD)

**FALLECIMIENTO**

FECHA DE DEFUNCION: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ CERTIFICADO No. \_\_\_\_\_

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION  CREMACION  NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO \_\_\_\_\_

UBICACION: \_\_\_\_\_ ORDEN No. \_\_\_\_\_

DONDE FALLECIO: \_\_\_\_\_

CAUSA (S) DE LA MUERTE: (A) \_\_\_\_\_

(B) \_\_\_\_\_

(C) \_\_\_\_\_

(D) \_\_\_\_\_

TIPO DE DEFUNCION: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION: \_\_\_\_\_ No. DE CEDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**DECLARANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**TESTIGOS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(OCUPACION) (PARENTESCO)

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(OCUPACION) (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES: \_\_\_\_\_

**FIRMAS**

\_\_\_\_\_  
 DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
 TESTIGO

\_\_\_\_\_  
 TESTIGO

SELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

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 No. \_\_\_\_\_ DEL REGISTRO CIVIL

*(Faint background text: E A N C E L A D O)*



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL  
ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

CONTROL No. 178049

**ACTA DE DEFUNCION**  
CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

OFICIALIA LIBRO No. ACTA No. LOCALIDAD FECHA DE REGISTRO

MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI SEXO: HOMBRE  MUJER

**FINADO**

NOMBRE: NOMBRES PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD (AÑOS) (MESES) (DIAS) (HORAS) NACIONALIDAD

LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: (NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR) ESTADO CIVIL

NOMBRE DEL CONYUGE: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS NACIONALIDAD

NOMBRE DEL PADRE: NACIONALIDAD

NOMBRE DE LA MADRE: NACIONALIDAD

**FALLECIMIENTO**

FECHA DE DEFUNCION: HORA:

LUGAR: CERTIFICADO No.

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION  CREMACION  NOMBRE DEL PANTEON O CREMATOARIO

UBICACION: ORDEN No.

DONDE FALLECIO:

CAUSA (S) DE LA MUERTE: (A)

(B)

(C)

(D)

TIPO DE DEFUNCION:

NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION: No. DE CEDULA PROFESIONAL:

DOMICILIO:

**DECLARANTE**

NOMBRE: EDAD AÑOS

NACIONALIDAD: OCUPACION: PARENTESCO:

DOMICILIO:

**TESTIGOS**

NOMBRE: NACIONALIDAD EDAD AÑOS

DOMICILIO: (OCUPACION) (PARENTESCO)

NOMBRE: NACIONALIDAD EDAD AÑOS

DOMICILIO: (OCUPACION) (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

**FIRMAS**

DECLARANTE

TESTIGO

TESTIGO

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

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 No. \_\_\_\_\_ DEL REGISTRO CIVIL

