



CAMBIO DE ORDEN DE APELLIDOS DEL REGISTRADO CON CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Ayuntamiento de Cuernavaca 2025-2027
Dirección General del Registro Civil
REGISTRO CIVIL 01 Y 03

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____.

**C. Oficial Número ____ del Registro Civil
de Cuernavaca, Morelos.**

Por medio del presente y con fundamento en el Artículo 441 del Código Familiar para el Estado Libre y Soberano de Morelos, damos consentimiento para que se registre nuestro hijo con el siguiente **nombre y orden de apellidos**,_____.

Nombre y firma de la madre

Nombre y firma del padre

HORARIO DE ATENCIÓN DE 08:00 A 15:00 HRS. DE LUNES A VIERNES
Correo institucional: registrocivil1@cuernavaca.gob.mx registrocivil3@cuernavaca.gob.mx