



EXPEDICIÓN COPIA FIEL DE LIBRO DUPLICADO

San Luis Potosí, S.L.P., a ____ de ____ de 20__.

LIC. DEYSI MARIBEL LÓPEZ SIERRA
Directora del Registro Civil
Presente.-

Quien suscribe: _____, de la manera más atenta solicito me sea expedida **Copia Fiel de Libro Duplicado** del acta de _____, asentada con fecha _____ bajo el (nacimiento/matrimonio/divorcio/etc.) dd/mm/aaa número _____, ante la Oficialía del Registro Civil _____ del (primera/segunda/tercera/etc.) Municipio de _____ S.L.P., a nombre de _____.

A la presente le acompaño los documentos siguientes:

_____.

Atentamente.-

Los datos personales que la Institución recaba por este medio, serán utilizados únicamente para los fines determinados, explícitos y legítimos para los que fueron otorgados por su titular o por conducto de persona debidamente acreditada para ello, mismos que no podrán ser transferidos sin mediar consentimiento salvo en los casos expresamente contemplados en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado. Para mayor información puede consultar el Aviso de Privacidad correspondiente en la dirección electrónica www.sgg.slp.gob.mx

