

**REGISTRO CIVIL
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO**

No. de Expediente: _____
Fecha de Recepción _____
Recibió Solicitud _____
Datos de Acta primigenia:
No. Acta _____ No. de Libro ____ Año _____
Recabo firmas y huellas _____

RECONOCIDO

NOMBRE: _____ SEXO: HOMBRE _____ MUJER _____
EDAD _____
(NOMBRES) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
DOMICILIO: _____

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL RECONOCIDO

OFICIALIA _____ LIBRO _____ ACTA No. _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENT. FED. _____
FECHA DE REGISTRO: DIA: _____ MES _____ AÑO _____

RECONOCEDOR

NOMBRE _____ EDAD _____ AÑOS
TELEFONO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA: SI() NO()
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
DOMICILIO _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR)

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

PADRES (DEL RECONOCEDOR)

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____
DOMICILIO HABITUAL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR)

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DAN SU CONSENTIMIENTO (QUIEN REGISTRO PRIMERO, PADRE O MADRE)

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD _____
ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: _____
DOMICILIO HABITUAL: _____ TELEFONO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD _____
ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: _____
DOMICILIO HABITUAL: _____

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

TESTIGOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD _____
DOMICILIO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD _____
DOMICILIO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FIRMO DE CONFORMIDAD, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTICULO 299, 676, 704, Y 706 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

NOMBRE Y FIRMA DE RECONOCEDOR

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DA CONSENTIMIENTO

NOTA: FAVOR DE USAR MAQUINA O LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTA FORMA. UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL (NO UTILIZAR LÁPIZ)

REQUISITOS

Presentar original y copia de:

- Solicitud de Registro de Reconocimiento
- Acta de nacimiento del hijo a reconocer (reciente)
- Acta de nacimiento de los padres (reciente)
- En caso de que uno de los padres sea extranjero deberá presentar acta de nacimiento apostillada (si pertenece su país a la Convención de la Haya,) en caso contrario legalizada (no mayor a 3 meses), traducida por perito traductor certificado, así como identificación oficial (pasaporte, ID etc.)
- Identificación oficial con fotografía de los padres y dos testigos (Fotocopia de las identificaciones oficiales en una misma hoja).
 - Pago de derechos: \$ 195.48
- Deberá comparecer el menor, los padres y los dos testigos.

TRAMITE
AREA DE RECONOCIMIENTO



El interesado entregará en el área de Reconocimientos la solicitud y la documentación correspondiente.

HORARIO DE ATENCION
De Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00 horas.

Aviso de privacidad corto de los actos y actas relativos al estado civil de las personas.
AVISO DE PRIVACIDAD: Sus datos personales, serán utilizados para las siguientes finalidades: como medio de contacto, así como para informar y el cumplimiento de obligaciones de transparencia. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al **aviso de privacidad integral de Sistema de Datos de los actos y actas relativos al estado civil de las personas.** a través de <https://ayuntamiento.xalapa.gob.mx/web/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/datos-personales>.



XALAPA
H. AYUNTAMIENTO

Central de Abastos S/N ; CP: 91118 | Teléfono: 01 (228) 141 6099



oficialia@registrocivilxalapa.gob.mx



Registro Civil Xalapa



[RegistroCivilXalapa.gob.mx](https://registrocivilxalapa.gob.mx)