CODIGO DE COMPUTACION

REPUBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE NACIMIENTO Nº

FOLI

DATOS

FECHA DE RESOLUCI

FECHA DE CERTIFICA DE LA RESOLUCION

REGISTRADOR CIVIL

LUGAR:

FECHA RECIBIDA

ABUELOS PATERNOS

ABUELO NOMBI

ABUELA NOMBI

ABUELOS MATERNO

ABUELO NOMB

ABUELA NOMB

ANOTA

INSCRITO: NOMBRES / PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO

1 EN MUNICIPIO / DEPARTAMENTO EL DIA NOMBRE DEL DIA / FECHA

2 DE DEL DOS MIL AÑO ANTE MI NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADOR CIVIL MUNICIPAL

3 REGISTRADOR CIVIL MUNICIPAL Y LOS TESTIGOS SIGUIENTES:

4 PRIMER TESTIGO NOMBRES Y APELLIDOS MAYOR DE EDAD ESTADO CIVIL PROFESION U OFICIO

5 DOMICILIO Bo COL CASERIO O ALDEA / MUNICIPIO / DEPARTAMENTO NACIONALIDAD NUMERO DE IDENTIDAD

6 SEGUNDO TESTIGO NOMBRES Y APELLIDOS MAYOR DE EDAD ESTADO CIVIL PROFESION U OFICIO

7 DOMICILIO Bo COL CASERIO O ALDEA / MUNICIPIO / DEPARTAMENTO NACIONALIDAD NUMERO DE IDENTIDAD

8 COMPARECIO NOMBRES Y APELLIDOS MAYOR DE EDAD VECINO DE Bo COL CASERIO O ALDEA

9 MUNICIPIO / DEPARTAMENTO PROFESION U OFICIO NACIONALIDAD NUMERO DE IDENTIDAD

10 EN SU CONDICION DE APODERADO CONYUGE PARIENTE MEDICO JEFE DE HOGAR AUTORIDAD CIVIL MILITAR U OTRO

11 PARA INSCRIBIR UN NACIMIENTO CUYA INFORMACION ES LA SIGUIENTE:

12 NOMBRES DEL INSCRITO FEMENINO SEXO MASCULINO SEXO HORA A M / P M DIA MES FECHA DE NACIMIENTO AÑO

13 Bo COL CASERIO NACIMIENTO CIUDAD O ALDEA NACIMIENTO MUNICIPIO U OTRO DE NACIMIENTO PROVINCIA ESTADO DEPTO DE NACIMIENTO

14 PAIS DE NACIMIENTO NACIMIENTO MULTIPLE EL INSCRITO ES EL ORDEN EN EL PARTO DE UN PARTO DE NUMERO DEL PARTO

15 PADRE NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE NACIONALIDAD PROFESION U OFICIO

16 MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE DOMICILIO NUMERO DE IDENTIDAD

17 MADRE NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE NACIONALIDAD PROFESION U OFICIO

18 MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE DOMICILIO NUMERO DE IDENTIDAD

19 ENMIENDAS Y OBSERVACIONES:

20

21

22 ENCONTRANDO DE CONFORMIDAD LA INFORMACION QUE ANTECEDE, FIRMAN CONMIGO EL COMPARECIENTE Y LOS TESTIGOS:

FIRMA O HUELLA DEL COMPARECIENTE — FIRMA O HUELLA DEL PRIMER TESTIGO

FIRMA O HUELLA DEL SEGUNDO TESTIGO — FIRMA Y SELLO REGISTRADOR CIVIL MUNICIPAL

COPIA DOF

Dirección: Archivo Central
Blvd. Suyapa, Frente a Químicas
Dinant, Tegucigalpa, D.C.
Horario: Lunes a Viernes 8:00am a 4pm. TEL: 2232-2221; 2239-3947