NOTARÍAPÚBLICA189

GENERALES

Nombre:_____

Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

¿Ha utilizado otro nombre? ( ) Si ( ) No
¿Cuál (es)?_____

Fecha de nacimiento:_____ Nacionalidad:_____

Lugar de Nacimiento:_____

Nacionalidad de su madre:_____ Nacionalidad de su padre: _____

Ocupación:_____Número telefónico:_____

Número de celular:_____Correo electrónico:_____

Estado civil: ( ) Soltero
( ) Casado bajo el régimen de:_____

Domicilio: Calle_____ No. Exterior_____ No. Int._____
Colonia_____C.P._____Municipio/ Alcaldía_____ Estado_____

Documento de identificación: _____Folio:_____

R.F.C.:_____ ___C.U.R.P.:_____

¿Sabe leer? ( ) Si ( ) No
¿Puede firmar? ( ) Si ( ) No
¿Es sordo/ mudo? ( ) Si ( ) No

En caso de ser extranjero:
Condición migratoria en México:_____
Número de documento migratorio_____ NUE_____
Fecha de vencimiento de documento migratorio_____

Nombre del peticionario:_____
Fecha:_____

_____
Firma