



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. A1758383

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

151040292010960

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

151040292010960

ACTA No. <b>02</b>	LIBRO No. <b>06</b>	ACTA No. <b>01096</b>	LOCALIDAD <b>TLALNEPANTLA</b>	FECHA DE REGISTRO DIA <b>17</b> MES <b>03</b> AÑO <b>92</b>
MUNICIPIO O DELEGACION <b>TLALNEPANTLA DE BAZ</b>			ENTIDAD FEDERATIVA <b>MEXICO</b>	

ABRE **ROBERTO CARLOS** **RAMIREZ** SEXO: ☒ MASCULINO ☐ FEMENINO **DELGADO**

(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO **11 DE FEBRERO DE 1992.-** HORA **10:50**

LUGAR DE NACIMIENTO **CIUDAD SATELITE** **NAUCAIPAN DE JUAREZ** **MEXICO**

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)

REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO **NO HUBO**

APARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

ABRE DEL PADRE **CARLOS RAMIREZ** EDAD **37** AÑOS

NACIONALIDAD **MEXICANA** DOMICILIO **PUERTO DE MAZATLAN # 13, AMPL. LOMAS DE SAN ANDRES**

ABRE DE LA MADRE **ANNA DELIA DELGADO FUENTES** EDAD **32** AÑOS

NACIONALIDAD **MEXICANA** DOMICILIO **PUERTO MAZATLAN # 13, AMPL. LOMAS DE SAN A.**

ELO PATERNO **\*** **\*** **\*** NACIONALIDAD **\*** **\***

ELA PATERNA **SOFIA RAMIREZ RIOS (FINADA)** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ICILIO(S) **\*** **\*** **\*** **\***

ELO MATERNO **J. REFUGIO DELGADO ARELLANO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ELA MATERNA **MA. DEL REFUGIO FUENTES BONILLA** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ICILIO(S) **PUERTO MAZATLAN # 13, AMPL. LOMAS DE SAN ANDRES ATENCO**

ABRE **MAXIMINA RAMIREZ IBARRA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **25** AÑOS

ICILIO **GUAYMAS # 2, AMPL. LOMAS DE SAN ANDRES ATENCO TLALNEPANTLA**

ABRE **MARIA GUADALUPE DELGADO FUENTES** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **25** AÑOS

ICILIO **FELIPE ANGELES # 3, LOMAS DE GUADALUPE, ATIZAPAN DE ZARAGOZA MEX.**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

ABRE **\*** **\*** **\*** **\*** PARENTESCO **\*** EDAD **\*** AÑOS

ICILIO **\*** **\*** **\*** **\***

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL  
DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN  
QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA  
DIGITAL. DOY FE.

EL C. OFICIAL **02** DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE **C. JORGE ESCAMILLA INIESTA**

FIRMA



CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION

FECH

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA MODIFICACIONES O ENTENDIMIENTOS