## REPUBLICA DE EL SALVADOR DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO Alcaldía Municipal De Chalatenango

Libro:

Tomo:

Folio:

Partida Numero:	
DATOS DEL ADOPTADO	
Nombre:	
Lugar de nacimiento:	Sexo:
Fecha de nacimiento:	Edad:
Domicilio	Nacionalidad
DATOS DEL PADRE	
Nombre completo:	DUI:
Conocido por:	201.
Edad:	Originario de:
Domicilio:	on, simuno dei
Profesión u oficio:	Nacionalidad:
DATOS DE LA MADRE	
	D.U.
Nombre completo:	DUI:
Conocida por:	Orinina via da.
Edad: Domicilio:	Originario de:
Profesión u oficio:	Nacionalidad:
Troresion d officio.	ivacionalidad.
CERTIFICACIONES	
CERTIFICACIONES	
Fecha de inscripción:	
Lugar de la escritura:	
Fecha de escritura:	
Notario:	
Apoderado:	
Observaciones:	
Observaciones.	