

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

*Libro:*

*Tomo:*

*Folio:*

Partida Numero:

**DATOS DEL ADOPTADO**

Nombre:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Domicilio

Sexo:

Edad:

Nacionalidad

**DATOS DEL PADRE**

Nombre completo:

Conocido por:

Edad:

Domicilio:

Profesión u oficio:

DUI:

Originario de:

Nacionalidad:

**DATOS DE LA MADRE**

Nombre completo:

Conocida por:

Edad:

Domicilio:

Profesión u oficio:

DUI:

Originario de:

Nacionalidad:

**CERTIFICACIONES**

Fecha de inscripción:

Lugar de la escritura:

Fecha de escritura:

Notario:

Apoderado:

Observaciones: