

Acta No. 2202

Recibo No. 27/

Notas Marginales.

ACTA DE NACIMIENTO Y RECONOCIMIENTO

En La Villa de San Felipe del	Progreso Edo. de México
a las //. 30 horas del día 5 de	
ante mí, C. Ciescencio Ciuz I	Rell
	Elipe del Progreso
Distrito de Txlaquaça	
1 1 11 1 6 1 1	OMITEZ
Maria Julia Rocha F	lores
domicilio en San Jeronimo Bonchele	Nexico
(calle) Núm.	Pobl. Edo. $\Lambda/2$ -
para Presentar Vivo	a un(a) Willo
	muerto) (niño) (niña)
a quien se paso por nomore,	
nacido(a) en Sou Jeronimo Douchele	11 " Lugar
Localidad Place 13:30 Horas del día	Estado alumbramiento No.
a las 13.30 Horas del día 9 de 19 81	de <u>Vefubre</u>
de 19_ <u>01</u>	
GENERA	L E.S
1	
DE LOS PA	DRES
EL José Pablo Cardenas Kamirez	ELLA Maria Julia Rocha Flores
Origen San Jeronimo Bonchete	San Jeronimo Bonohete
Origen Dan Gertain. Dentificit	Sin derenine Denenels
Domicilio Sau Jerourmo Bouchete	San Jeronimo Bonchete
Edad 38 Aires	36 Vinos
A/I	Μ
Nacionalidad Mexicana	Mexicana
DE LOS ABUELOS PATERNOS	
- : 011 0	110'
EL Ignacio Cardenos Keyes	ELLA Josefa Kamirez Sánchez
Domicilio Finado	San Jeronimo Bonehete
DE LOS ABUELOS	MATERNOS
0°1° D1 +	M'FI
EL Cecilio Rocha Teresa	ELLA Moria Flores Cojado
F. /	C 1 ' O / L
Domicilio Finado	San Jeronimo Bonchete
DEI EYDO	OTIS
DEL EXPOSITO	
Lugar donde se encontró	
día de de	
Edad aparente	
Relación de VESTIDOS, PAPELES O CUALESQUIERA OTROS OBJETOS encontrados con el me-	
nor, así como las demás circunstancias que en el caso hayan concurrido:	

PERSONA O INSTITUCION a cuyo cargo queda el menor: Nombre. Domicilio _ **DEL RECONOCIMIENTO** Si el Reconocido es menor de catorce años, su tutor suscribirá la siguiente decleración: EN MI CA-LIDAD DE TUTOR, expreso mi consentimiento para que el menor sea reconocido como hijo(a) del Rúbrica del Tutor. Si el Reconocido es menor de edad, pero mayor de catorce años, suscribirá la siguiente declaración: EN PLENO USO DE MIS FACULTADES FISICAS Y MENTALES y con la anuencia de mi Tutor, expreso mi consentimiento para ser reconocido como hijo(a) del C.___ Rúbrica del Menor. Rúbrica y nombre del Tutor. Si fuere mayor de edad, el Reconocido suscribirá la siguiente declaración: EN PLENO USO DE MIS FACULTADES FISICAS Y MENTALES manifiesto mi consentimiento para ser reconocido como hijo(a) del C._ Rúbrica. DE LOS TESTIGOS Domicilio-Edad_ Ocupación_ Nacionalidad_ Leída que fue esta acta a los que en ella intervinieron, la ratifican y firman para constancia.

DOY FE:

del Pulgar del Registrado conocido

