

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MORTINATO

Registro Nacional de las Personas -RENAP-

Registro Civil de las Personas

Fecha: _____ / _____ / _____

Respetuosamente solicito al Registrador Civil de las Personas realizar Inscripción de Mortinato de conformidad a los siguientes datos:

1. DATOS DEL MORTINATO

Nombres: _____ Apellidos: _____

Lugar del Mortinato: _____

Fecha del Mortinato: _____ Hora del Mortinato: _____

Semanas de Gestación: _____ Sexo: Femenino Grupo étnico: _____ Masculino **2. DATOS DE LA MADRE**

Nombres y Apellidos: _____

Número de documento de identificación: _____

 DPI Cédula de Vecindad y Constancia Pasaporte Otro Especifique: _____**3. DATOS DEL PADRE**

Nombres y Apellidos: _____

Número de documento de identificación: _____

 DPI Cédula de Vecindad y Constancia Pasaporte Otro Especifique: _____**4. DATOS DEL COMPARECIENTE**

Nombres y Apellidos: _____

Número de documento de identificación: _____

 DPI Cédula de Vecindad y Constancia Pasaporte Otro Especifique: _____

Dirección: _____

Número telefónico: _____

Nombre de la Funeraria (Si es trabajador de ésta): _____

Declaro que la información consignada en la presente solicitud de Inscripción de Mortinato es verídica y correcta a la fecha de hoy. Entiendo y acepto que el Registro Nacional de las Personas -RENAP- NO es responsable por la información errónea, incongruente y/o inconsistente proporcionada por el compareciente de manera directa o indirecta, que pueda inducir a error en la inscripción solicitada.

F. _____

COMPARECIENTE