OFICINA CONSULAR
DE CUBA
MONTEVIDEO

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

Modelo 9/30 Modificado

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año_____

Quien comparece: _____
ciudadano(a) con pasaporte cubano Nro.**:** _____ ruego a usted realizar la Transcripción de Nacimiento de mi hijo, y para cumplimentar los requerimientos exigidos por la Ley del Registro del Estado Civil, además de adjuntar la Certificación de Nacimiento expedida por el Registro Civil de este país, **bajo juramento**, declaro los particulares y datos siguientes**:**

DATOS DE LA INSCRIPCION

Nombre/s _____ Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____ Sexo**:** M_____ F _____

Fecha Nacimiento: _____/_____/_____ Hora _____ AM___PM___

Referencia Territorial del Registro Civil_____

Referencia Registral del País: Tomo _____ Folio _____ Nro. de Asiento _____

Lugar de nacimiento _____

DATOS DEL PADRE

Nombre/s _____ Primer Apellido _____

Segundo Apellido: _____ Ciudadanía _____

Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____

Domicilio: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre/s _____ Primer Apellido _____

Segundo Apellido: _____ Ciudadanía _____

Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____

Domicilio: _____

DATOS DE LOS ABUELOS

Abuelos Paternos: _____ y _____

Abuelos Maternos: _____ y _____

OFICINA CONSULAR
DE CUBA
MONTEVIDEO

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

Modelo 9/30 Modificado

Nombre y apellido de soltera de la Madre: _____

Nombre del Inscripto en el País de Nacimiento: _____

_____

Inscripción practicada en virtud de: _____

Observaciones:

_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma del (los) solicitante(s)

_____
Nombre, apellidos y cargo del funcionario
Cuño de la Oficina