



Embajada de Cuba  
Dinamarca

**SOLICITUD DE TRANSCRIPCION DE NACIMIENTO**

A: Responsable de la Oficina Consular. Fecha: Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Embajada de Cuba

Quien comparece

\_\_\_\_\_  
*(Nombre y apellidos del solicitante)*

Ciudadano(a) \_\_\_\_\_ con pasaporte Nro. \_\_\_\_\_, ruego \_\_\_\_\_ a usted realizar la Transcripción de Nacimiento de mi hijo(a), 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) \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ PM; \_\_\_\_\_, Día \_\_\_\_\_, Mes \_\_\_\_\_, Año \_\_\_\_\_. Referencia Territorial del Registro Civil (municipio \_\_\_\_\_, provincia, \_\_\_\_\_ país) \_\_\_\_\_  
Referencia Registral del País: Tomo \_\_\_\_\_, Folio \_\_\_\_\_ Nro. de Asiento \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Primer Apellido \_\_\_\_\_  
2do. Apellidos: \_\_\_\_\_ Ciudadanía \_\_\_\_\_  
Natural de (municipio, \_\_\_\_\_ provincia, \_\_\_\_\_ país): \_\_\_\_\_  
Nro. de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Domicilio : \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Primer Apellido \_\_\_\_\_  
2do. Apellidos: \_\_\_\_\_ Ciudadanía \_\_\_\_\_  
Natural de (municipio, \_\_\_\_\_ provincia, \_\_\_\_\_ país): \_\_\_\_\_  
Nro. de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Domicilio : \_\_\_\_\_  
Nombre de los Abuelos Paternos: \_\_\_\_\_  
Nombre de los Abuelos Maternos: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellido de soltera de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Inscrito en el País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Observaciones:

Firma del (los) solicitante(s)

Firma del funcionario Consular  
Cuño de la Oficina Consular