

SOLICITO: Inscripción Extemporánea.

SEÑOR SUB-GERENTE DE LA OFICINA DE REGISTROS CIVILES – ICA.
S.G.

Yo,
identificado con DNI N° y con domicilio en
..... ante usted con el debido
respeto me presento y digo:

Que solicito a Usted la inscripción de mi menor hija(o)
.....
nacida el del año En
el hospital

POR LO TANTO:

Pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Ica, de Del 20...

.....
DNI :

Escriba con
letra imprenta

RESOLUCION REGISTRAL N° _____ - _____ - OREC

_____ de _____ de _____
Ciudad Día Mes Año

VISTO:

El Expediente N° _____ en el que se solicita la inscripción del nacimiento

de _____
Pre nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

CONSIDERANDO:

Que, conforme a lo dispuesto por los Artículos 47 y siguientes de la Ley N° 26497, los nacimientos que no fueron inscriptos en el plazo de 30 días, pueden ser regularizados a solicitud de sus padres, hermanos mayores de edad, tutores, guardadores o quienes ejerzan su tenencia;

Que, según el inciso a) del artículo 47 antes indicado, son competentes para conocer de la solicitud, únicamente las Oficinas de Registro de Estado Civil dentro de cuya jurisdicción ha ocurrido el nacimiento o del lugar donde reside el titular de la inscripción.

Que, de acuerdo a lo dispuesto por la Resolución Jefatural N° 052-96-JEF, las inscripciones de hechos y actos vitales serán efectuadas exclusivamente por el Jefe de la Oficina de Registro de Estado Civil.

Que, el (los) solicitante (s) ha (n) cumplido con los requisitos establecidos por ley, conforme la solicitud que obra en autos y que forma parte integralmente de la presente Resolución.

SE RESUELVE:

Artículo Unico.- Inscribir el nacimiento de la persona:

_____ . _____ . _____
Pre nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

y expedirle gratuitamente la primera copia certificada de su Acta de Nacimiento, como lo dispone la Ley.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

SOLICITUD DE INSCRIPCION N°

Señor Jefe

Oficina de Registro de Estado civil

de []

De conformidad con lo dispuesto en los Artículos 47 y siguientes de la Ley N° 26497, el(los) firmante(s) solicita(mos) la inscripción de nacimiento de:

[] Sexo []

Nacido en [] Hospital o Centro de Salud (anotar nombre) [] Domicilio (anotar dirección) []

[] Distrito [] Provincia [] Departamento []

A los [] de [] de [] de [] Domicilio Actual []

Datos del Padre: [] Pre nombre(s) [] Apellido Paterno [] Apellido Materno []

Edad [] años, natural de [] Nacionalidad []

Datos de la Madre: [] Pre nombre(s) [] Apellido Paterno [] Apellido Materno []

Edad [] años, natural de [] Nacionalidad []

Domicilio []

Solicitante(s)

Padre D.N.I. [] Madre D.N.I. [] Otro D.N.I. [] Vínculo []

Pre nombre y apellidos []

Edad [] Domicilio []

El (los) solicitante(s) declara(n) bajo juramento que:

- 1 El nacimiento de la persona a inscribir no ha sido inscrito en ninguna otra Oficina de Registro de Estado Civil del País
2 Los datos y documentos presentados son verdaderos, en caso contrario se somete(n) a lo dispuesto al respecto por el Código Penal, quedando en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil facultado para proceder de acuerdo a Ley.

Leída la presente, firma(n) en señal de conformidad.

Firma(s) de (de los) solicitante(s)

[] Solicitante []

[] Solicitante []