



REPÚBLICA DEL PERU

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO



Código Único de Identificación - CUI

FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO HORA : : PM /

LUGAR DE OCURRENCIA 1: Hospital 2: Clínica 3: Centro de Salud / Posta 4: Domicilio 5:

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

SEXO 1: Masculino
2: Femenino

TITULAR

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

PADRE

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Documento de identidad: 1: DNI, 2: LM/Bol, 3:CE, 4:Otros N° Nacionalidad: 1: Peruana
2: Extranjera

MADRE

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Documento de identidad: 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4:Otros N° Nacionalidad: 1: Peruana
2: Extranjera

DIRECCIÓN

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO

OFICINA REGISTRAL

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

DECLARANTE (S): VÍNCULO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°

1: DNI, 2: LM/Bol, 3:CE, 4:Otros

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

DECLARANTE (S): VÍNCULO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°

1: DNI, 2: LM/Bol, 3:CE

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

REGISTRADOR CIVIL

Primer Apellido Segundo Apellido Prenombres

DNI

OBSERVACIONES

Firma del Declarante

Impresión dactilar

Firma del Declarante

Impresión dactilar

Sello y Firma del Registrador

Impresión dactilar



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO



REPÚBLICA DEL PERÚ

FECHA DE NACIMIENTO

____ / ____ / ____ HORA ____ : ____ PM /

LUGAR DE OCURENCIA

1. Hospital 2. Clínica 3. Centro de Salud / Posta 4. Domicilio 5. _____

UBG _____ DEPARTAMENTO _____ UBG _____ PROVINCIA _____

UBG _____ DISTRITO _____ UBG _____ CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA _____

SEXO 1: Masculino 2: Femenino _____

TITULAR
Prenombres _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____

PADRE
Prenombres _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____
Documento de identidad: _____ 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros N° _____ Nacionalidad: _____ 1: Peruana 2: Extranjera

MADRE
Prenombres _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____
Documento de identidad: _____ 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros N° _____ Nacionalidad: _____ 1: Peruana 2: Extranjera

DIRECCIÓN
UBG _____ DEPARTAMENTO _____ UBG _____ PROVINCIA _____
UBG _____ DISTRITO _____ UBG _____ CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA _____

FECHA DE REGISTRO ____ / ____ / ____

OFICINA REGISTRAL
UBG _____ DEPARTAMENTO _____ UBG _____ PROVINCIA _____
UBG _____ DISTRITO _____ UBG _____ CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA _____

DECLARANTE (S): VÍNCULO: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° _____
1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros
Prenombres _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____

DECLARANTE (S): VÍNCULO: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° _____
1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros
Prenombres _____
Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____

REGISTRADOR CIVIL
DNI _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Prenombres _____

OBSERVACIONES

Firma del Declarante

Impresión dactilar

Firma del Declarante

Impresión dactilar

Sello y Firma del Registrador

Impresión dactilar



REPÚBLICA DEL PERÚ

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL



ACTA DE MATRIMONIO

FECHA DE CELEBRACIÓN DÍA MES AÑO

LUGAR

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

CELEBRANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE.

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

CARGO

EXPEDIENTE

DATOS DE LOS CÓNYUGES

DON

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Documento de identidad: N° 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros Nacionalidad: 1: Peruana, 2: Extranjera

Edad Estado Civil

LUGAR DE NACIMIENTO

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

DOÑA

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Documento de identidad: N° 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: CE, 4: Otros Nacionalidad: 1: Peruana, 2: Extranjera

Edad Estado Civil

LUGAR DE NACIMIENTO

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O CAMPESINA

FECHA DE DÍA MES AÑO

OFICINA REGISTRAL

UBG DEPARTAMENTO UBG PROVINCIA

UBG DISTRITO UBG CENT POBLADO/COM NATIVA O

REGISTRADOR CIVIL Primer Apellido Segundo Apellido Prenombres

DNI

OBSERVACIONES

Firma del Cónyuge

Impresión dactilar

Firma de la Cónyuge

Impresión dactilar

Firma y Sello del Registrador

Impresión dactilar

