



ACTA DE: \_\_\_\_\_  
EXPEDIENTE : \_\_\_\_\_

**LIC. HECTOR ULISES CRISTOPULOS RIOS**  
**DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE SONORA**  
**P R E S E N T E.-**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_

**CON EL DEBIDO RESPETO COMPAREZCO Y EXPONGO:**  
CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118 Y 119 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL VIGENTE PARA EL ESTADO DE SONORA, SOLICITO LA **RECTIFICACION POR MEDIO DE PRUEBAS DEL ACTA DE:**

\_\_\_ NACIMIENTO \_\_\_ MATRIMONIO \_\_\_ DEFUNCION \_\_\_ OTRA

EN CUANTO A LO SIGUIENTE:

DATOS INCORRECTOS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

DATOS CORRECTOS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

A FIN DE APROBAR LO DICHO, ADJUNTO ORIGINAL Y FOTOCOPIA DEL ACTA QUE SE DESEA RECTIFICAR Y DOCUMENTOS PROBATORIOS

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NUM. DE ACTA: \_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE REGISTRO \_\_\_\_\_

TELEFONO CEL: \_\_\_\_\_ TEL. CASA: \_\_\_\_\_

HERMOSILLO, SONORA A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 20\_\_.

|               |              |
|---------------|--------------|
| <b>NOMBRE</b> | <b>FIRMA</b> |
|---------------|--------------|

**Unidos logramos más**