



C. MARIAN MARTINEZ RODRIGUEZ
DIRECTORA 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____.

NOMBRE	FIRMA
---------------	--------------

