



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
 COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO
 CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL
 DE SU ORIGINAL QUE OBRA EN EL LIBRO No. 03
 A FOJAS 1182868 DEL AÑO DE 1990
 (MIL NOVECIENTOS NOVENTA)
 TEPETLAOXTOC, MEXICO 06-09-12



DOY FE
 EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
 C. ABUNDIA SANCHEZ ORTEGA



FOLIO No. A1182868

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

150930190003952

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

15 0 93 01 9 0 00 3 9 52

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO
 REGISTRO CIVIL

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 03	ACTA No. 395	LOCALIDAD TEPETLAOXTOC	FECHA DE REGISTRO
MUNICIPIO O DELEGACION TEPETLAOXTOC			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	DIA MES AÑO 17 09 90

REGISTRADO

NOMBRE: LUIS ALBERTO ESPINOZA LEON
 (NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
 FECHA DE NACIMIENTO: 19 DE AGOSTO DE 1990 HORA: 11:15
 LUGAR DE NACIMIENTO: TEXCOCO TEXCOCO MEXICO
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)
 FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: SIN NUMERO
 COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JOSE LUIS ESPINOZA GALINDO EDAD: 31 AÑOS
 NACIONALIDAD: MEXICANA DOMICILIO: CALLE ATLAUTENCO No. 4 TEPETLAOXTOC MEXICO
 NOMBRE DE LA MADRE: MARIA ASUNCION LEON IZQUIERDO EDAD: 27 AÑOS
 NACIONALIDAD: MEXICANA DOMICILIO: CALLE ATLAUTENCO No. 4, TEPETLAOXTOC MEXICO

ABUELOS

ABUELO PATERNO: JUAN ESPINOZA CORONA NACIONALIDAD: MEXICANA
 ABUELA PATERNA: EUSEBIA GALINDO NACIONALIDAD: MEXICANA
 DOMICILIO(S): BARRIO EL CALVARIO, TEPETLAOXTOC MEXICO
 ABUELO MATERNO: MANUEL LEON FLORES NACIONALIDAD: MEXICANA
 ABUELA MATERNA: JOSEFINA IZQUIERDO NACIONALIDAD: MEXICANA
 DOMICILIO(S): CALLEJON EL CHOPIC No. 4, SANTA MARIA NATALITAS, TEXCOCO

TESTIGOS

NOMBRE: PABLO CONDE GALINDO NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 30 AÑOS
 DOMICILIO: SAN PEDRO CHIAUTLINGO, TEPETLAOXTOC, MEXICO
 NOMBRE: ANGELINA ESPINOZA GALINDO NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 34 AÑOS
 DOMICILIO: TEPETLAOXTOC, MEXICO

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS
 DOMICILIO: _____

Rmmedebanias

FIRMA DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO
Jose Luis Espinoza Galindo *Maria Asuncion Leon Izquierdo*
 FIRMAS DE LOS TESTIGOS
Pablo Conde Galindo *Angelina Espinoza Galindo*

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO
 SE LE LEYÓ LA PRESENTE ACTA Y CONFORME CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.
 EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL
 NOMBRE: P.D. FERNANDO GUERRERO CARRILLO
 TITULAR DEL REGISTRO CIVIL
 PULGAR DERECHO FIRMA
 R 5018879

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:
 CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION No. 993018879