

SOLICITUD DE TRANSCRIPCION DE NACIMIENTO

Sr. Cónsul General de Cuba en

Fecha Día ____ Mes ____ Año

Quien comparece _____

Ciudadano(a) con pasaporte cubano Nro.: , _____

ruego a usted realizar la Transcripción de Nacimiento de mi hijo, y para cumplimentar los requerimientos exigidos por la Ley del Registro del Estado Civil, además, de adjuntar la Certificación de Nacimiento expedida por el Registro Civil de este país, **bajo juramento**, declaro los particulares y datos siguientes:

DATOS DE LA INSCRIPCION

Nombre(s) _____

Sexo M ____ F ____

Primer Apellido _____ Segundo apellido _____

Fecha Nacimiento Hora _____ AM ____ PM; __, Día __, Mes __, Año ____.

Referencia Territorial del Registro Civil _____,

Referencia Registral del País: Tomo __, Folio __ Nro. de Asiento ____

Lugar de nacimiento _____

DATOS DEL PADRE

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____

2do.Apellidos: _____ Ciudadanía _____

Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____

Domicilio : _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre(s) _____

Primer Apellido _____ 2do.Apellidos: _____

Ciudadanía _____

Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____

Domicilio : _____

Nombre de los Abuelos Paternos: _____ y _____

Nombre de los Abuelos Maternos: _____ y _____

Nombre y apellido de soltera de la Madre: _____

Nombre del Inscrito en el País de Nacimiento:

Inscripción practicada en virtud de: _____

Observaciones:

Firma del (los)solicitante(s)

Firma del funcionario Consular

**MODELO SOLICITUD DE TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO CELEBRADO ANTE
FUNCIONARIO EXTRANJERO**

Consulado General de Cuba en Mérida, México

Modelo 11/30 Modificado

SOLICITUD TRANSCRIPCION DE MATRIMONIO

Sr. Cónsul General de Cuba en Mérida, México

Quien suscribe, _____, solicita a usted se disponga lo que proceda a fin de que, en virtud de mi condición de ciudadano cubano, se transcriba en el Registro Especial del Estado Civil, el matrimonio que he celebrado ante las leyes de este país y cuyo Certificado le estoy anexando junto con los Certificados de Nacimiento mío y de mi cónyuge, En ese propósito y para cumplimentar las exigencias de la Ley 51, Ley del Registro del Estado Civil y su Reglamento, le apporto los datos complementarios siguientes:

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Registro Civil donde está Inscrito _____ Tomo _____ Folio _____
Lugar de nacimiento: _____
Fecha Nacimiento _____ Nro. Pasaporte o Identidad _____
Estado Civil: (antes del matrimonio) _____ Ocupación _____
Nombre(s) y Apellidos del Padre: _____
Nombre(s) y Apellidos de la Madre: _____
Domicilio permanente: _____ ---

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Registro Civil donde está Inscrito _____; Tomo _____ Folio _____
Lugar de nacimiento: _____
Fecha Nacimiento ___ / ___ / 19___ Nro. Pasaporte y/o Identidad _____
Estado Civil: (antes del matrimonio) _____ Ocupación _____
Nombre(s) y Apellidos del Padre: _____
Nombre(s) y Apellidos de la Madre : _____
Domicilio permanente: _____

Observaciones : _____

DATOS DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Lugar donde se efectuó el Matrimonio (municipio, estado y país): _____
_____, Tomo _____ Folio _____
Fecha de la Formalización ___ / ___ / ___;
Nombre del Funcionario que expidió el Certificado de Matrimonio: _____
Cargo _____

Firma del contrayente cubano
Consular

Firma Funcionario

Cuño de la Oficina

Fecha de Solicitud Día _____, Mes _____, Año _____

MODELO SOLICITUD DE TRANSCRIPCION DE DEFUNCION

Consulado General de Cuba

Modelo 13/30 Modificado

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

Nombre(s) del Fallecido _____ Sexo: M ____ , F ____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Fecha del Fallecimiento: Hora _____ AM, PM; Día _____, Mes _____, Año _____
Lugar de Nacimiento: _____ (Mncpio. Provincia, País.)
Fecha Nacimiento : Día ____ Mes ____ Año ____ Nro. Pasaporte o Identidad _____
Estado Civil : _____ Ocupación _____
Nombre(s) y Apellidos del Padre: _____
Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____
Domicilio permanente del fallecido _____
Lugar del Fallecimiento _____
Causa de la Muerte _____
Nombre(s) y Apellidos del Médico que certifica el fallecimiento _____

Lugar donde será sepultado-----

<

DATOS DE LA DEFUNCIÓN:

Fecha : Día ____ Mes ____ Año ____ Hora _____ (AM. PM) , Lugar de la ocurrencia: _____
(Hospital o Domicilio particular: en cualquier caso la Dirección completa)

Causa de la Muerte: _____

Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente: _____

Nombre(s) y Apellidos del Médico que Certifica la Muerte: _____

DATOS DEL CERTIFICADO. DEL REGISTRO CIVIL O SU EQUIVALENTE EXTRANJERO

Registro Civil de: (Poner el Nombre del Reg. Civil; Lugar, Municipio, Provincia, País) _____

Tomo _____, Folio _____, Fecha: Día _____, Mes _____, Año _____

DATOS DE QUIEN SOLICITA LA TRANSCRIPCION

Nombre(s) y Apellidos: _____

Nro. del Pasaporte o Identidad _____ Parentesco con el Fallecido :

Dirección : (Poner Calle, Nro. , Entre Calle, Apto., Barrio, Municipio Ciudad, Prov. País) _____

Firma de quien Solicita la Transcripción
consular

Nombre y Apellidos, y Cargo del funcionario

Cuño de la Oficina

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACIÓN DE NACIMIENTO

Consulado General de la República de Cuba en _____, Registro del Estado Civil, Sección de Nacimiento: Inscripción Número ____ Tomo ____, Folio ____, Fecha del Asiento ____ / ____ / ____

DATOS DE LA INSCRIPCION

Nombre(s) _____ Sexo M ____ F ____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido. _____
Fecha Nacimiento Hora ____ AM ____ PM ____, Día ____, Mes ____, Año _____
Lugar de nacimiento:-----
Referencia Territorial del Registro Civil:
Referencia Registral del País: Tomo _____, Folio _____ Nro. de Asiento _____

DATOS DEL PADRE

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____
2do.Apellido: _____ Ciudadanía _____
Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____
Domicilio : _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre(s) _____ Primer Apellido : _____
2do.Apellidos: _____ Ciudadanía : _____
Natural de: _____ Nro. de Pasaporte: _____
Domicilio: _____

Nombre de los abuelos Paternos _____ y : _____
Nombre de los abuelos Maternos _____ y _____
Nombre(s) y apellidos en el país de Nacimiento: _____

Nombre(s) y apellidos de soltera de la madre: _____
Inscripción practicada en virtud de: _____

OBSERVACIONES: _____

Yo, _____, Cónsul General de la República de Cuba en
CERTIFICO: Que los datos que anteceden concuerdan fielmente con los que aparecen
consignados en la inscripción a que se hace referencia. -----
- Dado en _____ a los _____ días del mes _____ de _____ .

Firma del Funcionario
y Cuño de la Oficina

Original y Copia: Registro Especial del Estado Civil
Copia: Archivo Consulado
Copia: Interesado, Solo válida para presentar en el Registro Especial del Estado Civil

Modelo16/30 Modificado

Para Uso del Registro Especial del Estado Civil
Tomo ____ Folio

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL CERTIFICACION DE MATRIMONIO

Consulado General de Cuba en _____, Registro del Estado Civil, Sección de Matrimonio,
Inscripción Número ____ Tomo ____, Folio ____, Fecha del Asiento ____ / ____ / ____

DATOS DEL CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Registro Civil donde está Inscrito (Poner Municipio, Provincia, País)

Referencia Registral del País: Tomo ____ Folio ____

Fecha Nacimiento ____ / ____ / ____ Nro. Pasaporte o Identidad _____

Lugar de Nacimiento: (Poner Municipio, Provincia, País)

Estado Civil: (Antes del matrimonio) Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio: (calle, Número, edificio, barrio o comunidad, municipio o distrito, provincia o estado y el país) _____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Nombre(s) _____ Ciudadanía _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Registro Civil donde está Inscrito (Poner Municipio, Provincia, País) ;

Referencia Registral del País: Tomo ____ Folio ____

Fecha Nacimiento ____ / ____ / ____ Nro. Pasaporte y/o Identidad _____

Lugar de Nacimiento: (Poner Municipio, Provincia, País) ;

Estado Civil: (Antes del matrimonio) Ocupación _____

Nombre(s) y Apellidos del Padre _____

Nombre(s) y Apellidos de la Madre _____

Domicilio: (calle, Número, edificio, barrio o comunidad, municipio o distrito, provincia o estado y el país) _____

Lugar donde se formalizó el Matrimonio: _____ (Municipio, Provincia, País)

Nombre y Apellidos del Funcionario Autorizante: _____

Cargo _____ Fecha ____ / ____ / ____;

OBSERVACIONES: Debe poner el Apellido familiar adoptado en el país en que se celebró el matrimonio o que adoptó la contrayente)

Yo, "debe ponerse el nombre y apellidos así como el cargo del funcionario consular que autoriza y certifica el acto" -----

CERTIFICO: Que los datos que anteceden concuerdan fielmente con los que aparecen consignados en la inscripción a que se hace referencia. -----

Dado en _____ (poner nombre y lugar donde se encuentra la Oficina Consular), _____ a los _____ días del mes _____ de _____

Firma y Cuño de la Oficina

Original y Copia: Registro Especial del Estado Civil

Copia: Archivo Consulado

Copia: Interesado, Solo válida para presentar en el Registro Especial del Estado Civil

**REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICACION DE DEFUNCION**

Consulado General Cuba en, República , Registro del Estado Civil, Sección de
Defunciones, Tomo ____, Folio ____, Fecha del Asiento ____ / ____ /

DATOS DE LA INSCRIPCION

Nombre(s) del Fallecido _____ Sexo: M ____, F _____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Fecha del Fallecimiento: Hora ____, Día ____, Mes ____, Año ____ Estado Civil : _____
Lugar de Nacimiento: _____ *(Mncpio. Provincia, País)* _____
Fecha Nacimiento : Día ____ Mes ____ Año ____ Nro. Pasaporte o Identidad _____
Ocupación _____
Nombre(s) y Apellidos del Padre: _____
Nombre(s) y Apellidos de la Madre : _____
Domicilio permanente del fallecido _____
Lugar del Fallecimiento _____
Causa de la Muerte _____
Nombre(s) y Apellidos del Médico que certifica el fallecimiento: _____
Cementerio donde será sepultado-----

OBSERVACIONES

Yo, _____, Cónsul General de la República de Cuba en _____, República -----
CERTIFICO: Que los datos que anteceden concuerdan fielmente con los que aparecen
consignados en la inscripción a que se hace referencia. -----
Dado en _____ días del

Registrador del Estado Civil

Firma y Cuño de la Oficina

Original y Copia: Registro Especial del Estado Civil

Copia: Archivo Consulado

Copia: Interesado, Solo válida para presentar en el Registro Especial del Estado Civil