

Artículo: 32.

El Hatillo, a los _____ días de _____ de 2024

**DECLARACIÓN DE ACOGERSE A LA NACIONALIDAD VENEZOLANA POR EN EL
REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO EL HATILLO**

Nombre y Apellido del Solicitante: _____

Titular del Pasaporte o C.I: _____, Lugar de Nacimiento: _____, Estado Civil: _____

Edad: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____, Profesión u Ocupación: _____, Dirección de Habitación: _____, Parroquia: _____

Municipio: _____, Estado: _____

Nombre del Padre: _____, Titular del Pasaporte o C.I: _____,

Lugar de Nacimiento: _____, Estado: _____

Civil: _____ Edad: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____, Profesión u Ocupación: _____, Dirección de Habitación: _____

Parroquia: _____, Municipio: _____

, Estado: _____

Nombre de la Madre: _____, Titular del Pasaporte o C.I: _____,

Lugar de Nacimiento: _____, Estado: _____

Civil: _____ Edad: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____, Profesión u Ocupación: _____, Dirección de Habitación: _____

Parroquia: _____, Municipio: _____

Municipio: _____, Estado: _____

Datos de Niña o Niño:

Nombre: _____, Lugar de Nacimiento: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____

Datos de Testigos:

1.- Nombre y Apellido: _____

Titular de la C.I: _____, Lugar de Nacimiento: _____, Edad: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____, Profesión u Ocupación: _____, Dirección de Habitación: _____

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____

Municipio: _____, Estado: _____

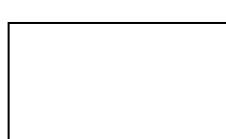
Datos de Testigos:

2.- Nombre y Apellido: _____

Titular de la C.I: _____, Lugar de Nacimiento: _____, Edad: _____, Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____, Profesión u Ocupación: _____, Dirección de Habitación: _____

Parroquia: _____, Municipio: _____, Estado: _____

Municipio: _____, Estado: _____



Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Firma: _____

Huella