



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA

F-748

RECTIFICACIÓN DE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS

Señor (a) Juez (a) _____ del Municipio de _____
Departamento y/o Región Autónoma de _____.

Soy, _____, de _____ años de edad,
de profesión _____, sexo _____, del domicilio de
_____ , identificado (a) con _____

_____, ante usted comparezco en mi carácter de (TX Teclear si es solicitante o en caso de comparecer
en representación de niño, niña o adolescente, señalar su acreditación y legitimación), solicitando la Rectificación de
Partida de Nacimiento del Registro del Estado Civil de las Personas de: _____

En lo que hace a la Partida de: (indicar datos registrales). _____

Señalar los hechos y fundamentos de la solicitud: _____

Para fundamentar la presente Solicitud ofrezco la prueba testifical de: (Señalar nombres, apellidos, edad, profesión u oficio,
domicilio y cédula de identidad de las y los testigos que se ofrecen como prueba).

1. _____

2. _____

Así mismo, adjunto los siguientes documentos para acreditar los hechos relatados en la Solicitud:

- 1) Deberán aportar original de la partida de nacimiento que se pretende rectificar.
- 2) Para niñas, niños y adolescentes: (marque con una X el documento aportado)
 Dos de los siguientes documentos: original de la constancia administrativa de nacimiento emitida por el centro de salud, hospital o Instituto de Medicina Legal, constancia de estudios, certificados de notas, diplomas, fe de bautismo o carta de presentación.
- 3) Para los mayores de edad: (marque con una X el documento aportado)
 Constancia de estudios, certificados de notas, diplomas, fe de bautismo o carta, de presentación o algún documento que pruebe con certeza la existencia física de la persona.

Por lo antes expuesto y de conformidad a los artículos 808, 809 y 810 del Código Procesal Civil de Nicaragua, solicito a usted se le dé el trámite de ley a la presente y se autorice por medio de Sentencia el acto requerido.

Señalo para oír notificaciones la siguiente dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

Dado en el Municipio de _____ Departamento de _____ a las _____ y _____ de
la _____ del día _____ de _____ del año _____.

Firma y Cédula de la persona solicitante