

BOLETIN ESTADISTICO DE NACIMIENTO

Los datos de este primer recuadro serán consignados por el Encargado del Registro Civil.

Registro Civil n°.....del municipio de Provincia de.....
Inscripción realizada el día de de 19

en el tomo página

CODIGOS
(No escriban en este recuadro)

01 | | | | | | | | | |

08 | | | | | | | | | |

Los datos de este segundo recuadro serán consignados por los padres, parientes del nacido o personas obligadas por la Ley a declarar el nacimiento y, en su defecto, por un funcionario del Registro Civil.

CODIGOS
(No escriban en este recuadro)

DATOS DEL NACIDO

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento: día mes año 19

Sexo (1): Varón Mujer

Legitimidad (1): Legítimo Ilegítimo

Lugar de nacimiento (1): Domicilio particular Centro sanitario Otro lugar

Parto asistido por médico, comadrona o ayudante técnico sanitario (1): Si No

Clase de parto (1) y (2):

a) Sencillo Doble Triple Cuádruple o más

b) A término Prematuro

c) Normal Distócico (con complicaciones)

12 | | | | | | | | | |

18 | | | | | | | | | |

19 | | | | | | | | | |

20 | | | | | | | | | |

21 | | | | | | | | | |

22 | | | | | | | | | |

23 | | | | | | | | | |

24 | | | | | | | | | |

DATOS DE LA MADRE

Fecha de nacimiento: día mes año 19.....

Profesión, oficio u ocupación principal :

Está casada en primeras nupcias (1): Si No

Fecha de su actual matrimonio: día mes año 19.....

Número de hijos nacidos con vida que ha tenido, contando este parto (3):.....

El hijo anterior a éste nacido con vida, nació el día (2): mes año 19.....

Residencia: Municipio Provincia (4)

25 | | | | | | | | | |

31 | | | | | | | | | |

33 | | | | | | | | | |

34 | | | | | | | | | |

40 | | | | | | | | | |

42 | | | | | | | | | |

48 | | | | | | | | | |

DATOS DEL PADRE

Fecha de nacimiento: Día mes año 19

Profesión, oficio u ocupación principal:

53 | | | | | | | | | |

59 | | | | | | | | | | 63 | | | | | | | | | |

SELLO DEL
REGISTRO CIVIL

FIRMA DEL DECLARANTE

(1) Indíquese con una x el cuadrado que proceda. (2) En caso de parto múltiple se rellenará para cada nacido un Boletín Estadístico de Nacimiento y para cada aborto un Boletín Estadístico de Aborto. (3) Incluidos también los que sólo hayan vivido unos instantes. (4) Si tiene la residencia en el extranjero indíquese la nación.

BOLETIN MUNICIPAL DE NACIMIENTO

DATOS DEL RECIEN NACIDO

Municipio donde ocurrió el nacimiento Provincia

Nombre 1^{er} Apellido 2^o Apellido

Fecha de nacimiento: día de de 19 Sexo (Varón o Mujer)

DATOS DEL PADRE (En su defecto, tutor, etc.)

DATOS DE LA MADRE

Nombre

1^{er} Apellido

2^o Apellido

Fecha de nacimiento: día de de 19 día de de 19

Nacionalidad

Residencia de los padres (*) { Domicilio n°
Escalera Planta Puerta
Municipio
Provincia: (**)

FIRMA DEL DECLARANTE

(*) Si es distinta, consígnese la de la madre. (**) Si tiene la residencia en el extranjero, indíquese la nación. (***) Indíquese antes de la firma, el parentesco con el nacido.