

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

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.

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)

CODIGOS
(No escriban en este recuadro)

12 _____
18 _____
19 _____
20 _____
21 _____
22 _____
23 _____
24 _____
25 _____
31 _____
33 _____
34 _____
40 _____
42 _____
48 _____
53 _____
59 _____ 63 _____

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)

DATOS DEL PADRE

Fecha de nacimiento: Día mes año 19

Profesión, oficio u ocupación principal:

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.