



PROVINCIA DE FORMOSA
Ministerio de Gobierno, Justicia y Trabajo
Dirección de Registro Civil y
Capacidad de las Personas

FORMOSA,

Señor
Director de Registro Civil
y Capacidad de las Personas
SU DESPACHO.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud.,
solicitándole quiera tener a bien disponer por donde corresponda se autorice la
ADICION DE APELLIDO MATERNO de las siguientes personas registradas
según se datalla a continuación:

- -----
- -----
- -----
- -----
- -----

Atentamente.-

PADRE:

MADRE:

FIRMA

FIRMA

APELLIDO Y NOMBRE

APELLIDO Y NOMBRE

D.N.I

D.N.I

DOMICILIO

DOMICILIO