Formato: **Solicitud de certificación, corrección, asociación y / o recuperación de CURP.**

En el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de Campeche., a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

Siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, con \_\_\_\_\_\_ minutos.

**AL C. OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DEL ESTADO DE CAMPECHE.**

**P R E S E N T E.-**

Venimos por medio de la presente, para solicitarle la corrección, asociación y / o recuperación de CURP:

|  |
| --- |
| Datos del Registrado (a) |
| **\* Nombre del Titular de la CURP:** |
| **\* Fecha de nacimiento del Titular de la CURP:** | **Sexo:** | **Edad:** |
| **\* Lugar de nacimiento:** |
| **\*Trámite solicitado (Marque con una “X” el trámite que solicita:**

|  |  |
| --- | --- |
| Asociación de CURP |  |
| Recuperación de CURP |  |
| Corrección de CURP |  |
| Certificación de CURP |  |

 |
| **\*CURP que utiliza en sus documentos oficiales y que desea que sea que sea la vigente:** |
| **\*CURP (s) a eliminar o para asociar:** |

**PROTESTAMOS LO NECESARIO EN DERECHO.**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(\*) Nombre y Firma del Titular del Acta****Requisitos y documentación que deberán de anexar para efecto de poder acceder al trámite de CURP requerido ante las Oficialías del Registro del Estado Civil del Estado de Campeche:**Formato: **Solicitud de certificación, corrección, asociación y / o recuperación de CURP.** Copia del acta de nacimiento de la persona titular de la CURP (\*).Copia del INE de la persona titular de la CURP (\*).Copia de la CURP que emplea la persona titular de la CURP (\*).Documentos oficiales que contengan la CURP que emplea (Certificados de Estudios, RFC, Seguro social o cualquier otro documento (\*)En caso de ser una tercera persona deberá anexar carta poder simple de papelería y copia del INE del solicitante. |