

FORMATO 2

Fecha: _____

A quien corresponda
BIMODI
Biología Molecular Diagnóstica S.A. De C.V.

Yo _____ bajo protesta de decir verdad,
hago constar que doy mi autorización para que mi hijo _____

_____ sea sometido al análisis de ADN para la prueba de paternidad que se realiza en su laboratorio; con la finalidad de establecer si es el hijo biológico de _____.

Anexo a la presente una copia de mi identificación oficial con fotografía (Credencial de elector, Pasaporte, Formula migratoria o Cédula profesional).

Nombre y Firma de la Madre del menor.

Nota: Este formato debe de llenarse cuando el hijo es menor de edad y no lleva los apellidos del supuesto padre.