

FORMATO 2 CRY

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 mediante estudio del Cromosoma “Y” que se realiza en su laboratorio; con la finalidad de establecer si está genéticamente relacionado mediante filiación paterna con:
_____.

Anexo a la presente una copia de mi identificación oficial con fotografía (Credencial de elector, Pasaporte, Formula migratoria, Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar).

Nombre y Firma del Tutor del menor.

Nota: Este formato debe de llenarse cuando el individuo a analizar es menor de edad.