

FORMATO 3

Fecha: _____

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

Yo _____ bajo protesta de decir verdad, hago constar que es mi deseo someterme voluntariamente el análisis de ADN para la prueba de Paternidad que se realiza en su laboratorio; con la finalidad de establecer si soy el hijo(a) biológico de _____.

Anexo a la presente una copia de mi identificación oficial con fotografía (Credencial de elector, Pasaporte, Formula migratoria, Cédula profesional o en su caso Cartilla del servicio Militar).

Nombre y Firma del hijo.

Nota: Este formato debe de llenarse cuando el hijo es mayor de edad