



MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

 EXTRACTO DNI LITERAL NEGATIVA

RECOGIDA DEL CERTIFICADO

 Ordinario o bilingüe Recogida en el R. Civil Plurilingüe Por correo postal en el domicilio del solicitante

FINALIDAD PARA LA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO:

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:

1º Apellido: * 2º Apellido: * Nombre: * Fecha del hecho:
dd/mm/aaaaNombre del padre (1):* Nombre de la madre (1): * Lugar donde ocurrió el nacimiento : Registro Civil en el que se inscribió: Tomo (1): Página(1):

En las solicitudes al Registro Civil de Madrid, que se refieran a nacimientos antes de 1/10/1984, se deberá hacer constar el lugar exacto del hecho (Registro, Calle/Hospital o Iglesia):

DATOS DEL SOLICITANTE:

1º Apellido: * 2º Apellido: * Nombre: * D.N.I./NIF: Telf. contacto: Dirección (2): Código postal: Localidad (2): Provincia (2): País (2):

En a de de

Firma:

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

(1) Debe rellenarse, si fuera posible, el tomo y la página.

(2) Obligatorio si se desea recibir por correo postal.

(*) Campo obligatorio.