



MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

EXTRACTO DNI LITERAL NEGATIVA

RECOGIDA DEL CERTIFICADO

Ordinario o

Recogida en el Registro Civil

bilingüe Plurilingüe

Por correo postal en 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/aaaa

Nombre de padre/
Progenitor A *

Nombre de madre/
Progenitor B *

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:

Correo electrónico:

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.