



MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

- EXTRACTO DNI LITERAL NEGATIVA
- Ordinario o bilingüe
 Plurilingüe

RECOGIDA DEL CERTIFICADO

- Recogida en el R. Civil
 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/aaaa

Nombre 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.