



--	--	--	--

MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

<input type="checkbox"/> EXTRACTO	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> LITERAL	<input type="checkbox"/> NEGATIVA	RECOGIDA DEL CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> Ordinario o bilingüe				<input type="checkbox"/> Recogida en el R. Civil
<input type="checkbox"/> Plurilingüe				<input type="checkbox"/> 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: *	<input type="text"/>	2º Apellido: *	<input type="text"/>
Nombre: *	<input type="text"/>	Fecha del hecho:	<input type="text"/>
		<small>dd/mm/aaaa</small>	
Nombre del padre (1):*	<input type="text"/>	Nombre de la madre (1):*	<input type="text"/>
Lugar donde ocurrió el nacimiento :	<input type="text"/>		
Registro Civil en el que se inscribió:	<input type="text"/>		
Tomo (1):	<input type="text"/>	Página(1):	<input type="text"/>

DATOS DEL SOLICITANTE:

1º Apellido: *	<input type="text"/>	2º Apellido: *	<input type="text"/>
Nombre: *	<input type="text"/>	D.N.I./NIF:	<input type="text"/>
Telf. contacto:	<input type="text"/>		
Dirección (2):	<input type="text"/>		
Código postal:	<input type="text"/>	Localidad (2):	<input type="text"/>
Provincia (2):	<input type="text"/>	País (2):	<input type="text"/>

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.