

SOLICITUD CERTIFICADO REGISTRO CIVIL

TIPO DE EXTRACTO O CERTIFICADO			MEDIOS DE ENTREGA	
TIPO	<input type="checkbox"/> EXTRACTO	<input type="checkbox"/> LITERAL	<input type="checkbox"/> NEGATIVA	<input type="checkbox"/> RECOGE EN OFICINA
				<input type="checkbox"/> MENSAJERÍA ⁽¹⁾ (APROX. 10€)
IDIOMA	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> BILINGÜE	<input type="checkbox"/> PLURILINGÜE	

FINALIDAD DEL TRÁMITE

--

DATOS PERSONA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIF
	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
	NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE		

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

DATOS INSCRIPCIÓN	MUNICIPIO	REGISTRO CIVIL DONDE SE INSCRIBIÓ
	TOMO ⁽²⁾	FOLIO ⁽²⁾

DATOS SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIF
	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
	MOVIL		TELEFONO		
	EMAIL				

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO:

- (1) GASTOS DE MENSAJERÍA SE INDICARÁN EN FUNCIÓN DEL TIPO DE ENVÍO:
ORDINARIO /URGENTE
- (2) Debe rellenarse, el TOMO y la PÁGINA.