



MINISTERIO
DE JUSTICIA

Consulaaat Generaal van Spanje

Frederiksplein 34
1017 XN Amsterdam
Tel. 020 - 6203811

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/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.