



### MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

EXTRACTO

Ordinario o bilingüe

Plurilingüe

DNI

LITERAL

NEGATIVA

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.