



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				<input type="checkbox"/> Recogida en el Registro Civil
<input type="checkbox"/> bilingüe Plurilingüe				<input type="checkbox"/> Por correo postal en 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 de padre/ Progenitor A *	<input type="text"/>	Nombre de madre/ Progenitor B *	<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"/>
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):			
<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"/>	Correo electrónico:	<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.