



**EMBAJADA DE ESPAÑA
SECCION CONSULAR
BERLIN**

PARA RECIBIR EL CERTIFICADO DEBE ADJUNTAR UN SOBRE FRANQUEADO CON SELLO DE 0,85 € Y SU DIRECCIÓN ESCRITA EN EL MISMO.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DOMICILIO: _____

PASAPORTE/DNI Nº _____ (Adjunte fotocopia a su solicitud)

Tel: _____

@ E-mail: _____

DATOS DEL TITULAR DEL CERTIFICADO SI NO ES EL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

1.- _____

2.- _____

S O L I C I T O :

Marque el tipo de certificado que solicita:

TIPO DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO:	REGISTRO CIVIL DE:	TOMO:	PÁG.:
<input type="checkbox"/>	BERLIN		
<input type="checkbox"/> LITERAL			
<input type="checkbox"/> PLURILINGÜE / INTERNACIONAL			
<input type="checkbox"/> LITERAL – PARA LA OBTENCION D.N.I. Documento único y válido 6 meses			
<input type="checkbox"/> Certificado de Residencia para el D.N.I Válido 3 meses			
<input type="checkbox"/> LITERAL PARA PASAPORTE			

Berlín, a _____

Firmado: _____

Fecha del viaje a España: _____

✉	10787 BERLIN, Lichtensteinallee 1. Tel.: 030 254 007 161
🌐	https://www.exteriores.gob.es/Embajadas/berlin/es/Paginas/index.aspx
@	emb.berlin.sc@maec.es