

**REGISTRO CIVIL DE
CABANILLAS DE LA SIERRA**

MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

<input type="checkbox"/> EXTRACTO	<input type="checkbox"/> LITERAL	<input type="checkbox"/> NEGATIVA	<input type="checkbox"/> RECOGIDA DEL CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> Ordinario o bilingüe			<input type="checkbox"/> Recogida en el R. Civil
<input type="checkbox"/> Plurilingüe			<input type="checkbox"/> Por correo postal

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:
Nombre del padre (1)*:	Nombre de la madre(1)*:
Lugar donde ocurrió el nacimiento:	
Registro Civil en el que se inscribió:	
Tomo(1):	Folio(1):

En las solicitudes al Registro Civil de Madrid, se deberá hacer constar el distrito judicial, o en su defecto el lugar exacto del hecho (Registro, Calle/Hospital o Iglesia):

DATOS DEL SOLICITANTE

1º Apellido*:	2º Apellido*:
Nombre*:	DNI/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.