



[Empty rectangular box]

[Empty square box]

[Empty square box]

[Empty square box]

[Empty square box]

[Empty square box]

**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 bilingüe				<input type="checkbox"/> Recogida en el R. Civil
<input type="checkbox"/> Plurilingüe				<input type="checkbox"/> Por correo postal en el domicilio del solicitante

**FINALIDAD PARA LA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO:**

[Empty rectangular box for finality]

**DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:**

1º Apellido: *	[Empty box]	2º Apellido: *	[Empty box]
Nombre: *	[Empty box]	Fecha del hecho:	[Empty box]
Nombre del padre (1):*	[Empty box]	Nombre de la madre (1):*	[Empty box]
Lugar donde ocurrió el nacimiento:	[Empty box]		
Registro Civil en el que se inscribió:	[Empty box]		
Tomo (1):	[Empty box]	Página(1):	[Empty box]

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): [Empty box]

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

1º Apellido: *	[Empty box]	2º Apellido: *	[Empty box]
Nombre: *	[Empty box]	D.N.I./NIF:	[Empty box]
Telf. contacto:	[Empty box]		
Dirección (2):	[Empty box]		
Código postal:	[Empty box]	Localidad (2):	[Empty box]
Provincia (2):	[Empty box]	País (2):	[Empty box]

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.