



REGISTRO CIVIL DE SAN MARTIN DE LA VEGA  
C/ LA VEGA 8-10 C.P.28330  
TELEFONO: 918087113 FAX:918087114

## MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

- EXTRACTO                       Ordinario o bilingüe
- LITERAL                             Plurilingüe
- PARA DNI                            NEGATIVA

### RECOGIDA DEL CERTIFICADO

- En el Registro Civil
- Por correo postal en el domicilio del solicitante

Nº de Certificaciones solicitadas

### FINALIDAD PARA LA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO:

### DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITA LA CERTIFICACION:

1º APELLIDO \*

2º APELLIDO \*

NOMBRE \*

FECHA DEL HECHO (dd/mm/aaaa)

NOMBRE DEL PADRE \*

NOMBRE DE LA MADRE \*

TOMO  PAGINA

Lugar donde ocurrió el nacimiento

### DATOS DEL SOLICITANTE:

1º Apellido \*

2º Apellido \*

Nombre \*

DNI/NIF

Telef.contacto

Dirección para remitir certificado

Código Postal

Localidad

Provincia

En  , a  de  de 20

(\*) Campo obligatorio

FIRMA