



AL REGISTRO CIVIL DE: _____

Conforme a lo previsto en el art. 2 del Reglamento del Registro Civil, solicito a VI. Disponga lo necesario para que si a bien lo tiene, **ME SEA REMITIDO A MI DOMICILIO ABAJO INDICADO, LAS SIGUIENTES CERTIFICACIONES:**

SOLICITUD

(Marque con una X donde proceda)

- LITERAL
- EN EXTRACTO
- DNI (1ª VEZ)
- PLURILIGÜE
- NEGATIVA

- NACIMIENTO
- MATRIMONIO
- DEFUNCIÓN

RELATIVA a D/D^a: _____

hijo de _____ cuyo Nacimiento Matrimonio Defunción
tuvo lugar en el municipio de _____ el día ____ de _____ de ____
Inscrito/a en el Tomo _____ Folio _____ del Registro Civil de _____

SOLICITANTE:

D/D^a _____ en calidad de _____
con DNI _____ y domicilio en la Calle _____
de la localidad de _____ Provincia de _____ CP _____
Teléfono contact _____.

PARENTESCO CON LA PERSONA DE QUIEN ESTÁ SOLICITANDO EL CERTIFICADO:

_____.

En Los Montesinos a _____ de _____ de 20__.

FIRMA DEL SOLICITANTE

V.Bº SECRETARIA

IMPORTANTE: La presente solicitud de certificación formulada a través del Registro Civil de Los Montesinos se remitirá directamente a domicilio, excepto si se califica de “PUBLICIDAD RESTRINGIDA” que deberá enviarse a dicho Registro Civil para que sea retirada por la persona que está legitimada para ello. (Arts. 21 y 22 del Reglamento del Registro Civil). En tal caso, **remítanla junto la presente solicitud.**

Registro Civil de Los Montesinos

Plaza del Ayuntamiento, 1 -- 03187 Los Montesinos (Alicante)

Tfno. 96 672 10 87 Correo electrónico juzgadodepaz@losmontesinos.org