

PETICIONES DE CERTIFICADOS

AL SEÑOR ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE PALACIOS DEL SIL:

SOLICITUD:

Nº de certificados: _____ € NACIMIENTO
€ MATRIMONIO
€ DEFUNCIÓN

Tipo: € LITERAL
€ EN EXTRACTO
€ PARA OBTENCIÓN DE D.N.I.
€ PLURILINGÜE
€ NEGATIVA

A NOMBRE DE : _____

FECHA nacimiento / matrimonio / defunción: _____

LUGAR: _____

Nombre PADRE: _____

Nombre MADRE: _____

Nº TOMO: _____ Nº PÁGINA: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

Relación con la persona sobre la que se solicita certificación: _____

Dirección: _____

Población: _____

Teléfono de contacto: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Yo, el/la solicitante, **AUTORIZO** a D/D^a. _____,

con D.N.I. nº _____ a que recoja en las oficinas del Registro Civil de

Palacios del Sil la/s fe/s de vida solicitada/s.

Fdo. _____