

PETICIONES DE FE DE VIDA

AL SEÑOR ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE PALACIOS DEL SIL:

SOLICITUD:

Nº de fés de vida y estado: _____

Estado: Soltero/a - Casado/a – Separado/a – Divorciado/a - Viudo/a

A nombre de: _____

FECHA nacimiento: _____

LUGAR: _____

DOMICILIO: _____

Nombre PADRE: _____

Nombre MADRE: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

Relación con la persona de la que se solicita la fe de vida: _____

Dirección: _____

Población: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____

Firma:

Fdo. _____

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. _____