

REGISTRO CIVIL
AGONCILLO
 -- Registro de Entrada --
 Nº _____ / _____
 Fecha: ____ - ____ - ____

SOLICITUD

Certificaciones del Registro Civil
 Duplicado del Libro de Familia
 Fe de vida

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:..... D.N.I.:.....
 Dirección:..... Teléfono:.....
 C.P.:..... Localidad:..... Provincia:.....

CERTIFICACIONES DEL REGISTRO CIVIL

Le ruego me remita a mi domicilio, las siguientes certificaciones, en número de

(Póngase una X donde proceda) LITERAL EXTRACTO PLURILINGÜE
 NACIMIENTO NACIMIENTO para obtención D.N.I. MATRIMONIO DEFUNCIÓN

A nombre de ⁽¹⁾
 ocurrido en el día de de, inscrito
 en el distrito ⁽²⁾ Tomo: Página:

(1) En caso de solicitud de matrimonio, indicar el nombre de ambos cónyuges.
 (2) De ser una gran población, indicar el mayor número de datos posibles.

La presente solicitud de certificación se remitirá directamente al domicilio del/de la solicitante, excepto si se califica de "Publicidad Restringida", que deberá enviarse al Registro Civil de su domicilio.

Esta solicitud se enviará al Registro Civil al final señalado, aconsejando que se incluya sobre franqueado con la dirección del solicitante.

DUPLICADO DEL LIBRO DE FAMILIA

Ante el Sr. Encargado del Registro Civil de AGONCILLO, con mi asistencia el Secretario, comparece el/la solicitante, y manifiesta:

Que solicita del Registro Civil de se le expida y remita duplicado del libro de familia por:

Haberlo extraviado Encontrarse muy deteriorado Ser en la actualidad separado o divorciado

Contrajo matrimonio con D./D^a. el día de
 de, inscrito al Tomo Página, y que fruto de dicho matrimonio son los siguientes hijos:

1º nacido el día de
 de en, inscrito al Tomo Página

2º nacido el día de
 de en, inscrito al Tomo Página

Por S.S^a, se tienen por hechas las anteriores manifestaciones y solicitud, disponiendo la remisión de la presente al Sr. Encargado del Citado Registro Civil para que resuelva lo procedente.

Léida es hallada conforme por el/la compareciente, que la firma, haciéndolo después de S.S^a, de lo que yo, el Secretario, doy fe.

FE DE VIDA

El/la solicitante manifiesta que nació en el día de de,
 que es hijo/a de y de, y su estado es el de
 Solicita certificado de Fe de vida y estado para su presentación en

En, a de de

(firma del solicitante)