



Al/A la Ilmo/a. Sr/a. Encargado/a del Registro Civil de:

Velilla de Ebro

Por la presente solicito la remisión a mi domicilio (abajo indicado) las siguientes certificaciones (marcar el recuadro correspondiente):

De: Nacimiento Matrimonio Defunción Tutela

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento / matrimonio / defunción: _____

Lugar de nacimiento / matrimonio / defunción: _____

(Solo si se conoce) Libro o Tomo: _____ Página o folio: _____

Número de certificaciones que se solicitan: _____

Tipo de certificación que se solicita (marcar el recuadro correspondiente)

Extracto Literal Internacional D.N.I. Negativa

Datos del/de la solicitante

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I. _____

Calle: _____ Nº _____ Piso: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Teléfono: _____

NOTA: La certificación interesada se remitirá directamente al domicilio del/de la solicitante, excepto si se requiere autorización especial para su obtención en cuyo caso se remitirá al Registro Civil de Velilla de Ebro para su entrega conforme al art. 22 RRC.

Velilla de Ebro, a _____ de _____ de _____

Firma del/ de la solicitante