**SR. JUEZ ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE VALDEAVERO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Le ruego me remita a mi domicilio, las siguientes certificaciones: | |
| (póngase una cruz donde corresponda) | |
| **EXTRACTO** | **NACIMIENTO**  **NACIMIENTO PARA D.N.I**  **MATRIMONIO**  **DEFUNCIÓN** |
| **LITERAL** |

**A nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**cuyo nacimiento, matrimonio, defunción, ha ocurrido en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y se encuentra inscrito en el distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tomo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, página \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REMITENTE**

**Nombre y apellidos:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Firma del solicitante:**