

SRA. JUEZ-ENCARGADA DEL REGISTRO CIVIL DE
VISO DEL MARQUÉS (CIUDAD REAL)

1º - DATOS DEL SOLICITANTE

D/D ^a _____ mayor de edad, con D.N.I. N° _____, domiciliado/a en Viso del Marques, (Ciudad Real), calle _____, n° _____, piso _____, puerta _____, CP 13770 y teléfono _____.

2º - QUE SE SOLICITA

SOLICITA CERTIFICACIÓN:	<input type="checkbox"/> Literal de Nacimiento
	<input type="checkbox"/> Nacimiento para D.N.I.
	<input type="checkbox"/> Plurilingüe Nacimiento
	<input type="checkbox"/> Matrimonio
	<input type="checkbox"/> Defunción

3º - PARA QUIEN SE SOLICITA

a nombre de _____ _____ nacimiento/matrimonio/defunción ocurrido en _____ el día _____ de _____ de _____ Inscrito al Tomo _____, y Pagina _____, (y para los nacidos o fallecidos en Madrid, indique el Hospital _____).
*Para matrimonios indicar nombre de ambos contrayentes

En Viso del Marqués, a _____ de _____ de 2016

Firma solicitante:
--

Nota: La presente solicitud de certificación formulada a través del Registro Civil de Viso del Marqués, se remitirá directamente a mi domicilio arriba indicado, excepto si se califica de "Publicidad restringida", que deberá enviarse a dicho Registro Civil.