



REGISTRO CIVIL ARCONES (SEGOVIA)

(Registro de entrada)

INSTANCIA SOLICITUD CERTIFICACIONES LITERALES

DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE:

Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:	D.N.I.:		
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:		C.P.:	
Correo electrónico:		Teléfono:		Fax:	

En representación (si procede) de:

Nombre y apellidos / Razón Social:			D.N.I./C.I.F.:		
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:		C.P.:	

EXPONE

POR LO EXPUESTO, **SOLICITA**

CERTIFICACIÓN LITERAL DE

(MARQUESE LO QUE PROCEDA)		NOMBRE	APELLIDOS	FECHA <small>(INDIQUE LA FECHA EN LA QUE TUVO LUGAR)</small>
CLASE	Nº			
NACIMIENTO				
MATRIMONIO				
DEFUNCION				

Orejana, _____ de _____ de 201__
EL/LA SOLICITANTE,

SR. JUEZ DE PAZ DEL JUZGADO DE PAZ DE ARCONES (SEGOVIA)

Juzgado de Paz de Arcones (Segovia). Tfno.: 921 54 40 44. Correo electrónico.: aytoarcones@gmail.com