

SOLICITUD DE REGISTRO

Para solicitar alguna Certificación Sacramental o cualquier otro documento, le rogamos rellene el siguiente formulario. Una vez cumplimentado, deberá dirigirlo a este Archivo quien comprobará la identidad del solicitante y su relación de parentesco o en su caso, representación legal con el titular de la Partida solicitada. Comprobadas éstas, se firmará, sellará y cumplimentará la solicitud. **Deberá igualmente aportar fotocopia de los documentos necesarios para verificar su identidad legal (D.N.I. y en el caso de menores también la del LIBRO DE FAMILIA).**

Por favor, escriba con letras MAYÚSCULAS.

A rellenar por el Archivo

SOLICITANTE: EL MISMO OTRO (Parentesco)

LIBRO.....FOLIO.....

PARTIDA SOLICITADA: BAUTISMO CONFIRMACIÓN MATRIMONIO DEFUNCIÓN

Motivo por el que solicita la partida: _____

BAUTISMO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO
	LUGAR	NOMBRE PADRES

CONFIRMACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS
	FECHA

MATRIMONIO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA	LUGAR

DEFUNCIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA
	LUGAR	VIUDO/A

Recoger la partida <input type="checkbox"/> Envío correo ordinario <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos del solicitante: _____
Teléfonos: _____ E-mail: _____
D.N.I. TITULAR DE LA PARTIDA _____ D.N.I. SOLICITANTE _____
Dirección postal donde enviar la partida: A nombre de: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ Población: _____ Provincia _____

_____, a _____ de _____ de _____

(Firma del solicitante)

Comprobada la idoneidad y el parentesco de la persona solicitante, según se especifica.

NOTA: El original de la presente solicitud deberá conservarse en el Archivo

Firma y sello del Archivo

RELLENAR EN EL CASO DE SER OTRA PERSONA QUIEN RECOJA LA PARTIDA.

AUTORIZACIÓN

Yo

con D.N.I.:.....autorizo a.....

con D.N.I.:..... recoger mi partida de:.....

En.....a.....de.....de.....

Firma