

REGISTRO CIVIL DE CHOZAS DE CANALES (TOLEDO)

Por la presente solicito del Registro Civil de Chozas de Canales (Toledo) la expedición de las siguientes certificaciones:

Certificado de :	Tipo de Certificado	Cantidad
<input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Defunción	<input type="checkbox"/> Literal <input type="checkbox"/> En extracto <input type="checkbox"/> Obtención D.N.I.	_____

A nombre de _____
y de (en caso de matrimonio) _____

Datos de la Inscripción	
Fecha _____	_____
Tomo _____	Página _____

NOTA: El certificado se solicita para _____

SOLICITANTE:

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____

Población _____

Teléfono _____

Chozas de Canales, a _____ de _____ de _____

FIRMA.,

NOTA: Especifique claramente la clase y tipo de certificado. En caso de no figurar dichos datos se expedirá Certificación Literal (No para obtención del D.N.I.)

El certificado podrá ser retirado por cualquier persona interesada, salvo en el caso de PUBLICIDAD RESTRINGIDA, que deberá ser retirada por las personas que este legitimada para ello (Arts. 21 y 22 del Reglamento del R.C.)

Recibi:

Nombre y apellidos _____

D.N.I./T.R. _____

Fecha: A _____ de _____ de _____

FIRMA.,