



**JUZGADO DE PAZ  
D'AIGÜES**

**SR. JUEZ ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE \_\_\_\_\_**

**SOLICITUD:** (póngase la cantidad y señale lo que proceda).

<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN/ES	<input type="checkbox"/> LITERAL DE	<input type="checkbox"/> NACIMIENTO
	<input type="checkbox"/> EN EXTRACTO DNI 1ª VEZ	<input type="checkbox"/> MATRIMONIO
	<input type="checkbox"/> EN EXTRACTO PLURILINGÜE	<input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN
	<input type="checkbox"/> NEGATIVA	
	<input type="checkbox"/> EXTRACTO	

A nombre de \_\_\_\_\_

A nombre de \_\_\_\_\_

de fecha \_\_\_\_\_, Tomo \_\_\_\_\_, Página \_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_

(1) En caso de matrimonio indicar el nombre de ambos cónyuges.

(2) Imprescindible para ciudades como MADRID-BARCELONA-VALENCIA, si se desconoce indicar el Hospital, Iglesia, calle, barrio, etc.

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE:**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,

D.N.I. \_\_\_\_\_, domicilio en C/ \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_, planta, \_\_\_\_\_, puerta \_\_\_\_\_, escalera \_\_\_\_\_, portal \_\_\_\_\_, bloque \_\_\_\_\_, de

la localidad de \_\_\_\_\_, C.Postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_

**FECHA:**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**