

# REGISTRO CIVIL DE FARLETE

## SOLICITUD CERTIFICADOS

| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS:              |                                  |
| DOMICILIO:                       |                                  |
| MUNICIPIO:                       | CODIGO POSTAL:                   |
| D.N.I. o C.I.F.:                 | TELEFONO:<br>CORREO ELECTRÓNICO: |

Solicito la remisión de las siguientes certificaciones (marcar el recuadro correspondiente):

**SOLICITUD CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Nombre y Apellidos

Fecha Nacimiento

Lugar Nacimiento

(Sólo si se conoce) Tomo:

Página:

Nº de certificaciones

Literal

Extracto

**SOLICITUD CERTIFICADO DE MATRIMONIO**

Nombre y Apellidos

Fecha Matrimonio

Lugar Matrimonio

(Sólo si se conoce) Tomo:

Página:

Nº de certificaciones

Literal

Extracto

**SOLICITUD CERTIFICADO DE DEFUNCION**

Nombre y Apellidos

Fecha Defunción

Lugar Defunción

(Sólo si se conoce) Tomo:

Página:

Nº de certificaciones

Literal

Extracto

NOTA: La certificación interesada se remitirá directamente al domicilio del/de la solicitante, excepto si se requiere autorización para su obtención en cuyo caso se remitirá al Registro Civil de Zaragoza para su entrega conforme al art. 22 RRC. De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos personales contenidos en el presente documento serán incorporados al fichero de Servicios Generales titularidad del Ayuntamiento de Farlete con la única finalidad de gestionar el Registro Civil. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Vd. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Farlete, Plaza de España Nº 1,50163 Farlete (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.

Farlete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_

Firma del/de la solicitante

**AL ILMO. SR. ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE FARLETE (ZARAGOZA)**