

SOLICITUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Ver. RC 1610



Registro Civil de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Modelo
certificado

MODELO DE CERTIFICADO:

Certificado:

Recogida del Certificado:

Finalidad

FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO:

Datos

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:

Apellidos y Nombre (3)			Fecha del hecho
Nombre del Padre (3)	Nombre de la madre (3)	Lugar donde ocurrió la defunción	
Registro Civil en el que se inscribió	Tomo (1)	Página (1)	

En las solicitudes al Registro Civil de Madrid, que se refieran a nacimientos antes del 01/10/1984, se deberá hacer constar el lugar exacto del hecho (Registro, Calle/Hospital o Iglesia):

Solicitante

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF	
Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio	
Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico	

Domicilio
notificación

Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
<input type="checkbox"/> Solicitante	Notificación telemática	<input type="checkbox"/> De este asunto	Avisos
<input type="checkbox"/> Representado		<input type="checkbox"/> De todos los asuntos	
		Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/>	
		Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>	

Documentación

Relacione la **documentación** que presenta sobre el asunto arriba indicado.

Instrucciones

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

- (1) Debe rellenarse, si fuera posible, el tomo y la página
- (2) Obligatorio si se desea recibir por correo postal
- (3) Campo obligatorio

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:
 — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
 — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
 — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____
 Firma