MISION CONSULAR: _____ _____
Ciudad ***País***

MODELO PARA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NACIMIENTO

Nombre y Apellidos: _____

_____

Fecha de Nacimiento: _____ _____ _____
Día Mes Año

Lugar de Nacimiento: _____ _____
Municipio Provincia

Registro Civil donde se inscribió: _____
Registro

_____ _____
Municipio del Registro Provincia del Registro

Tomo: _____ Folio: _____

Fecha del asiento (si es distinta a la del nacimiento): ____ _____ _____
Día Mes Año

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Legalización en MINREX_____ **Legalización en Embajada de**_____

Fecha de la solicitud:_____