

FE DE VIDA

Registro Civil de

El Encargado de Registro Civil que subscribe, CERTIFICA:

Que en virtud de lo acordado en esta fecha en expediente tramitado en la Oficina General/Consular del Registro Civil de _____, se declara, con valor de simple presunción, que

D./Dña. _____, natural de _____, nacido el _____, hijo/a de _____ y de _____, con domicilio en _____, vive en el día de la fecha. _____

Se expide a efectos de

En _____, a _____

D./Dña.

Sello del Registro Civil

ACTA DE COMPARECENCIA DE FE DE VIDA

Registro Civil de(nombre del Registro Civil)
En(lugar), a(día) de(mes) de(año).

Ante el/la Sr./Sra. Encargado/a comparece quien acredita mediante(tipo documento solicitante) N°(num documento solicitante) ser y llamarse D./Dña.(nombre y apellidos solicitante) a los efectos de solicitar una fe de vida, relativa a [sí mismo/a D./Dña.(nombre y apellidos interesado)], hijo/a de(nombre progenitor A) y de(nombre progenitor B), natural de(localidad nacimiento), nacido/a el(fecha nacimiento), con domicilio en(domicilio) que exhibe(tipo documento) N°.(num documento), ([OPCIONAL: el cual no puede comparecer por imposibilidad física]), documento que necesita para(motivo de expedición).

Seguidamente, por el/la Sr./Sra. Encargado, se acuerda la expedición de la fe de vida solicitada y su entrega al compareciente, de lo que se extiende la presente acta que es firmada por todos los intervinientes.

