## *CERTIFICACIÓN NEGATIVA*

(1-1-6) ***Registro Civil de***

(2-1-1-3) ***Provincia:***

*Solicitada de este Registro Civil certificación relativa a:*

***Nombre:***
***Apellidos:***
***Hijo/a de:*** ***y de***

*resulta que examinados los índices, ficheros y demás antecedentes pertinentes que obran en este Registro Civil, referentes al tiempo comprendido desde y no figura INSCRIPCIÓN DE* ***NACIMIENTO***

(1-1-2) Nombre, apellidos, cualidad y firma del certificante.

**D./Dña : . Encargado.**
**D./Dña : . Funcionario Delegado.**
**D./Dña : . Secretario/a.**

……. , ……. de ……. de …….

(9-3-3) Sello del Registro Civil