

## 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 DEFUNCIÓN**

(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