

Tomo: P:

**Registro Civil de
Sección 3ª**

Certificación Literal

(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :

(8-6) Nombre :

(7-6) Primer Apellido

(7-6) Segundo Apellido :

(10-1-1-1) DNI: / (10-1-1-2) PASAPORTE: / (10-1-1-4) NIE:

Sexo : (3-4-1) VARÓN

(3-4-2) MUJER

(8-6-1) hijo de :

(8-6-2) y de :

(4-1) Estado : (4-1-1) SEPARADO LEGAL

(4-1-1-) SEPARADA LEGAL

(4-1-1) CASADO

(4-1-2) CASADA

(4-1-3) SOLTERO

(4-1-3-) SOLTERA

(4-1-4) DIVORCIADO

(4-1-5) DIVORCIADA

(4-1-6) VIUDO

(4-1-7) VIUDA

NO CONSTA

(6-1) Nacionalidad :

(9-7-6) Nacido el día :

(9-4-1) Nacido en el año :

(2-4-6) Lugar de nacimiento :

(2-1-1-3) Provincia :

(2-1-1) País :

(9-1-1) Registro Civil de :

Tomo :

Página :

(2-1-2-1) Domicilio último

(2-1-3-6) :

(2-1-3-2)

(2-1-1-3) Provincia :

(2-1-1) País :

(5-3) DEFUNCIÓN:

(9-9) Día :

(9-4-4) Hora :

(2-6) Lugar :

(2-1-3-2)

(2-1-1-3) Provincia :

(2-1-1) País :

El enterramiento será en :

(2-1-3-2)

(2-1-1-3) Provincia :

(2-1-1) País :

DECLARACIÓN DE

D./Dña :

En su calidad de :

Domicilio (2-1-3-6) :

(2-1-3-2)

(2-1-1-3) Provincia :

(2-1-1) País :

COMPROBACIÓN

Médico D./Dña. :

Colegiado núm. :

Número del parte :

OTROS TITULOS O DATOS

OBSERVACIONES :

Hora :

Fecha :

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña :

Funcionario Delegado D./Dña :

Secretario D./Dña :

REGISTRO CIVIL DE

CERTIFICO que la presente certificación literal expedida con la autorización prevista en el art. 26 del Reglamento del Registro Civil, contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo página de la Sección 1ª de este Registro Civil.

....., de de

D./Dña Encargado

D./Dña Funcionario Delegado

D./Dña Secretario/a

L [redacted] P [redacted]

Número [redacted]

REGISTRO CIVIL DE [redacted]

DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO:

Nombre (1) [redacted]

Primer apellido [redacted]

Segundo apellido [redacted]

hijo de (2) [redacted] y de [redacted]

Estado (3) [redacted] nacionalidad [redacted]

Nacido el día (4) [redacted]

de [redacted]

en (5) [redacted]

Inscrito al tomo (6) [redacted]

Domicilio último (7) [redacted]

DEFUNCION: Hora (8) [redacted] día (8) [redacted]

de [redacted] de [redacted]

Lugar (9) [redacted]

Causa (10) [redacted]

El enterramiento será en [redacted]

DECLARACION DE D. [redacted]

En su calidad de (11) [redacted]

Domicilio [redacted]

Comprobación: Médico D. [redacted]

Colegiado núm. [redacted] número del parte [redacted]

OTROS TITULOS O DATOS (12) [redacted]

ENCARGADO D. [redacted]

SECRETARIO D. [redacted]

A las [redacted] horas de [redacted] de [redacted]

de [redacted]

[redacted]

(Firmas)

Tomo/Tomo: [REDACTED] - Página/Página: [REDACTED]

CERTIFICO que la presente certificación literal expedida con la autorización prevista en el art. 26 del Reglamento del Registro Civil, contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo [REDACTED] página [REDACTED] de la Sección 3ª de este Registro Civil. CERTIFICO que esta certificación literal, expedida con autorización dispuesta en art. 26 do Regulamento do Rexistro Civil, contén a reprodución íntegra do asiento correspondente, que figura no Tomo [REDACTED] páxina [REDACTED] da Sección 3ª deste Rexistro Civil.

[REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]
[REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

D./Día [REDACTED] **Encargado / Encargado**

Certificación librada con fecha [REDACTED]

Certificación librada con data [REDACTED]