

AUXILI REGISTRAL

De conformitat amb el què disposa l'article 2 del Reglament del Registre Civil i a instància del Sr./Sra. _____

Amb domicili a _____ C.P. _____

amb DNI nº _____ sol·licitem l'enviament de la certificació que s'indica **directament** al sol·licitant:

_____ NAIXEMENT

_____ LITERAL

_____ MATRIMONI

_____ EXTRACTE

_____ DEFUNSIÓ

_____ Extracte DNI 1^a vegada

_____ Fe de vida

TOM Nº:
NOM:
COGNOMS:
DATA DE NAIXEMENT / MATRIMONI / DEFUNSIÓ:
LLOC:

A _____ , ____ de _____ de 20__

Signatura:

IL-LM. SR. ENCARREGAT DEL REGISTRE CIVIL DE SETCASES

D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de setembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documentants de l'Ajuntament i que poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats per fer-ne tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat a aquest Registre Civil. C/del Rec, núm.5, 17869 de Setcases.