



# REGISTRO CIVIL

## SAN MATEO DE GÁLLEGO (ZARAGOZA)

Datos del/la solicitante:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente solicito la expedición de las siguientes certificaciones:

NACIMIENTO						
Extracto	Literal	Internacional	D.N.I.	Negativa		
Nº Cdos.	Nombre y Apellidos				Fecha de Nacimiento	

MATRIMONIO						
Extracto	Literal	Internacional	Negativa			
Nº Cdos.	Nombre cónyuges				Fecha del Matrimonio	

DEFUNCIÓN						
Extracto	Literal	Internacional	Negativa			
Nº Cdos.	Nombre del difunto				Fecha de la defunción	

FE VIDA Y ESTADO						
Fe de vida	Vida y Estado	Internacional				
Nº Cdos.	Nombre del interesado				Nombre de pila de los padres	

DUPLICADO DEL LIBRO DE FAMILIA						

OTROS DOCUMENTOS						

En San Mateo de Gállego, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del/ de la solicitante.

FDO. \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se pone en su conocimiento que los datos personales que usted nos facilita se recogen en un fichero. El responsable del mismo es el Ayuntamiento de San Mateo de Gállego. En las situaciones que se considere necesario para una mejor, algunos de estos datos podrán ser comunicados a aquellas entidades públicas y/o privadas que intervengan y a aquellos estamentos oficiales que por ley, o por necesidades inexcusables, exijan su cesión. En todo caso usted puede ejercer los derechos, oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de San Mateo de Gállego.