

AL REGISTRO CIVIL

Don/Doña
nacido/a en el día de..... de....., de nacionalidad
....., hijo/a de y de, con domicilio en
calle y con DNI/ NIE/ Pasaporte
nº

EXPONE:

Que la inscripción de (señale con la X la que pretende rectificar)

- NACIMIENTO
 MATRIMONIO
 DEFUNCIÓN

De (nombre de la persona que tenga el error).....
.....

que obra en el Registro Civil de

Tomo página..... Sección.....

Se observa la existencia de un error en : (poner una x donde corresponda)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nombre del inscrito | <input type="checkbox"/> Nombre abuela paterna/materna |
| <input type="checkbox"/> Primer apellido del inscrito | <input type="checkbox"/> Lugar de nacimiento padre/madre |
| <input type="checkbox"/> Segundo apellido del inscrito | <input type="checkbox"/> Fecha matrimonio padres |
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Fecha de defunción |
| <input type="checkbox"/> Día de nacimiento | <input type="checkbox"/> Hora de defunción |
| <input type="checkbox"/> Mes de nacimiento | <input type="checkbox"/> Lugar de defunción |
| <input type="checkbox"/> Hora de nacimiento | <input type="checkbox"/> Estado Civil |
| <input type="checkbox"/> Año de nacimiento | <input type="checkbox"/> Fecha de celebración matrimonio |
| <input type="checkbox"/> Lugar de nacimiento | <input type="checkbox"/> Lugar celebración matrimonio |
| <input type="checkbox"/> Nombre de padre/madre | <input type="checkbox"/> apellido padre/madre |
| <input type="checkbox"/> Nombre abuelo paterno/materno | <input type="checkbox"/> OTROS |

por lo que SOLICITA que, previa incoación el oportuno expediente, con
intervención del Ministerio Fiscal, se dicte resolución en que se disponga la
rectificación de la inscripción en el sentido de que donde consta la errónea expresión
....., debe constar

En a de de

FIRMA