

## SOLICITUD DUPLICADO LIBRO DE FAMILIA

Por la presente solicito **DUPLICADO** del Libro de Familia, por (motivo)

\_\_\_\_\_.

<b>Fecha del Matrimonio</b> _____	<b>Lugar de la Celebración</b> _____
Nombre _____ y _____	Apellidos _____ de _____ los contrayentes _____
<b><u>Datos del/de la solicitante:</u></b>	
Nombre y Apellidos: _____	D.N.I. : _____
Dirección: _____	
Localidad: _____	C.P.: _____ Teléfono _____
<b><u>Otros datos a incluir en el Libro de Familia:</u></b>	
<b><u>Nacimientos:</u></b>	
Nombre y Apellidos _____	Fecha de nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
<b><u>Defunciones:</u></b>	
Nombre y Apellidos _____	Fecha de defunción _____ Lugar de Defunción _____
<b><u>Capítulos Matrimoniales</u></b> _____	

NOTA: La certificación interesada se remitirá directamente al domicilio del/de la solicitante, excepto si se requiere autorización para su obtención en cuyo caso se remitirá al Registro Civil de Zaragoza para su entrega conforme al art. 22 RRC.

*De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos personales contenidos en el presente documento serán incorporados al fichero de Servicios Generales titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar el Registro Civil.*

Asimismo, le informamos de la posibilidad que Vd. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón nº 5, 50420 Cadrete (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.

Cadrete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_  
Firma del/de la solicitante

Al Ilmo. Sr. Encargado del Registro Civil de Cadrete (Zaragoza).-