



Parroquia San Esteban Protomártir

AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR DOCUMENTOS

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Nombre NIF/NIE

Apellidos

Nombre padre Nombre madre

Fecha nacimiento Año del sacramento

Domicilio Población

Teléfono

DATOS PERSONA AUTORIZADA

Nombre NIF/NIE

Apellidos

DOCUMENTOS QUE QUIERE RETIRAR

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Certificado de bautismo | Partida de bautismo |
| Certificado de defunción | Partida de defunción |
| Certificado de matrimonio | Partida de matrimonio |
| Certificado de confirmación | Otros |

En, a de de

Firmado

PARA RETIRAR LOS DOCUMENTOS ES IMPRESCINDIBLE PRESENTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA INTERESADA Y DNI ORIGINAL DE LA PERSONA AUTORIZADA