



REPUBLICA DOMINICANA
Ministerio de Interior y Policía
Consultoría Jurídica

FORMULARIO CERTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO

Doctor
José Ramón Fadul Fadul
Ministro de Interior y Policía
Su Despacho.-

Distinguido Ministro: _____

Quien suscribe, señor(a): _____

Nacionalidad de origen: _____

Lugar de nacimiento: _____

Provincia: _____ País: _____

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Número de teléfono del solicitante: _____

MUY CORTÉSMENTE, ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITARLE ME SEA EXPEDIDA UNA CERTIFICACIÓN, DONDE CONSTE QUE MI ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTE MINISTERIO.

ATENTAMENTE,
