

SOLICITUD DE PRE-INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

Nombre completo del menor: _____

Hospital donde nació: _____

Fecha del nacimiento: _____ Ciudad donde nació: _____

Registro Civil donde fue inscrito: _____

Tomo: _____ Página: _____ (ver libro de familia en la hoja del hijo/a)

Domicilio (calle/ave/paseo /vía): _____

Número: _____ Planta: _____ Escalera: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono casa: _____ Móvil: _____

Nombre y apellidos del Padre: _____

Nacionalidad: _____ N.º Identidad: _____

Nombre y apellidos de la Madre: _____

Nacionalidad: _____ N. Identidad: _____

Nombre completo de los abuelos paternos: _____

Nombre completo de los abuelos maternos: _____

En Valencia, España

En fecha _____ de _____ de 2025.
DÍA MES

Firma de Padre/Madre

Avenida de Pérez Galdós 125, bajo
Valencia, CP 46018

No. Inscripción _____

No. Libro Actas _____

No. Folio _____

Para uso del Consulado