|  |  |
| --- | --- |
| **RECTIFICACION DE ACTAS** |  |
|  |  |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |   |
| NOMBRE Y APELLIDO: |   |
| DNI: |   |
| DOMICILIO: |   |
| TELEFONO: |   |
| MAIL: |   |
| Su parentesco con el/la los titular/es del acta: |   |
| DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA EL INTERES LEGÍTIMO: |   |
|  |  |
| **DATOS DEL ACTA A RECTIFICAR (completar según corresponda)** |   |
|  |  |
| **MATRIMONIO**  |   |
| PARROQUIA DONDE SE CELEBRÓ EL SACRAMENTO: |   |
| FECHA DE CELEBRACIÓN: |   |
| NOMBRE DE LOS CONTRAYENTES: |   |
| DATOS A RECTIFICAR (breve descripción): |   |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA: |   |
|  |  |
| **BAUTISMO** |   |
| PARROQUIA DONDE SE CELEBRÓ EL SACRAMENTO: |   |
| FECHA DE CELEBRACIÓN: |   |
| NOMBRE DEL BAUTIZADO: |   |
| DATOS A RECTIFICAR (breve descripción) |   |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA: |   |
|  |  |
| **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE** |  |