

ID N.º: _____
(NO LLENAR. PARA USO OFICIAL)

SOLICITUD CERTIFICADO DE LEYES MEXICANAS

Nombre: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Tipo de identificación oficial y número: _____

Domicilio en España (calle, número, código postal, ciudad): _____

Estado Civil: _____ N.º teléfono: _____ Email: _____

Especifique el cuerpo legal, la rama, la ley o el reglamento que se solicita que se certifique, así como el inicio y/o fin de su vigencia: _____

De ser el caso, mencione el documento que aporta: _____

Firma de conformidad de la persona interesada

