

ID N°: \_\_\_\_\_  
(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° 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

