

**CONSULADO GENERAL DE CUBA EN FRANCIA**

14, rue de Presles, 75015 Paris

Tel.: 0145675535 Fax: 0145670891

e-mail: [conscu@ambacuba.fr](mailto:conscu@ambacuba.fr)

<http://www.cubaparis.org>

Abierto al público de 9:00am a 12:00m, de lunes a viernes

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN LITERAL DE NACIMIENTO**

Directamente en el Consulado debe presentar:

1. Formulario debidamente completado
2. **25.00 €** por carta bancaria en el momento de la solicitud
3. **125.00 €** por carta bancaria cuando reciba el documento

Para la solicitud por correo debe enviar:

1. Formulario debidamente completado
2. **25.00 €** en cheque certificado por el banco en el momento de la solicitud
3. **125.00 €** en cheque certificado por el banco cuando reciba el documento
4. Un sobre con su nombre y dirección, y sellos suficientes para poder enviarle el documento por correo, de forma recomendada.

Cada certificación cuesta **150.00 €** . El solicitante abonará **25.00 €** en el momento de la solicitud y **125.00 €** cuando reciba el documento. Si la solicitud se realiza por correos, a través de una tercera persona o por otra vía no personal, se cobrará en adición **25.00€**.

NOTA : Es importante tener en cuenta que el pago debe hacerse por carta bancaria si la solicitud se realiza directamente en el Consulado. A través del correo postal debe realizarse por cheque certificado por el banco. El efectivo enviado por correo será rechazado y devuelto a riesgo del solicitante

El plazo mínimo de obtención de esta certificación es **a partir de 6 meses**.

Para contacto en caso de ser necesaria alguna precisión, favor poner:

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**CONSULADO GENERAL DE CUBA EN FRANCIA**

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN LITERAL DE NACIMIENTO**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día                          Mes                          Año

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Municipio                          Provincia

Registro Civil donde se inscribió: \_\_\_\_\_  
Registro

\_\_\_\_\_ Municipio del Registro Provincia del Registro

Tomo: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

Fecha del asiento (si es distinta a la del nacimiento): \_\_\_\_\_  
Día                          Mes                          Año

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_