Ayuda

Rellenar Formulario

GOBIERNO DE ESPAÑA

Nacimiento o Adopción de Hijo
Solicitud del Pago Único

Modelo **141**

1 Datos de la solicitante y, en su caso, del otro progenitor o adoptante

• Datos de la/del solicitante: la madre, el padre (en caso de fallecimiento de la madre) o el adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(01)	(02)	(03)	(04)

En caso de extranjeros: Número de soporte que figura en la parte superior derecha del Documento de Identificación de Extranjeros expedido por el Ministerio del Interior (Permiso de Residencia o Tarjeta de Extranjero en Régimen Comunitario) ..... (60) E

Si es nacional de otro Estado miembro de la Unión Europea, o bien de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla ..... (05)

• Datos del otro progenitor o adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(06)	(07)	(08)	(09)

En caso de extranjeros: Número de soporte que figura en la parte superior derecha del Documento de Identificación de Extranjeros expedido por el Ministerio del Interior (Permiso de Residencia o Tarjeta de Extranjero en Régimen Comunitario) ..... (61) E

Si es nacional de otro Estado miembro de la Unión Europea, o bien de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla ..... (62)

• Teléfonos de contacto de la/del solicitante

Teléfono 1.º ..... (10) Teléfono 2.º ..... (11)

• Domicilio de la/del solicitante

(15) Tipo de Vía	(16) Nombre de la Vía Pública						
(17) Tipo de numeración	(18) Número de casa	(19) Calificador del número	(20) Bloque	(21) Portal	(22) Escalera	(23) Planta	(24) Puerta
(25) Datos complementarios del domicilio				(26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)			
(27) Cód. Postal	(28) Municipio			(29) Provincia			

2 Identificación de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 1 de julio de 2007

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Adoptado (1)	Fecha del nacimiento o adopción
Hijo 1.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 2.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 3.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)

(1) Consigne una "X" si el hijo lo es por adopción.

3 Inscripción registral de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 1 de julio de 2007

	Registro Civil de:	Provincia de:	Tomo	Página
Hijo 1.º	(44)	(45)	(46)	(47)
Hijo 2.º	(44)	(45)	(46)	(47)
Hijo 3.º	(44)	(45)	(46)	(47)

4 Cuenta bancaria para el abono del Pago Único

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea Vd. titular y en la que desee recibir por transferencia el importe del Pago Único por el nacimiento o adopción de los hijos que más arriba se identifican.

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

5 Representante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Apellidos y nombre o razón social
(50)	(51)

6 Fecha y firma de la solicitud

DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente documento y AUTORIZO a la Administración para que mis datos de identificación y los de las personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados, con garantía de confidencialidad en el caso de acceso informatizado a los mismos.

Lugar y fecha _____

Firma de la/del solicitante o de su representante:

Rellenar Formulario

Ejemplar para la Administración

GOBIERNO DE ESPAÑA

Nacimiento o Adopción de Hijo
Solicitud del Pago Único

Modelo **141**

1 Datos de la solicitante y, en su caso, del otro progenitor o adoptante

• Datos de la/del solicitante: la madre, el padre (en caso de fallecimiento de la madre) o el adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(01)	(02)	(03)	(04)

En caso de extranjeros: Número de soporte que figura en la parte superior derecha del Documento de Identificación de Extranjeros expedido por el Ministerio del Interior (Permiso de Residencia o Tarjeta de Extranjero en Régimen Comunitario) ..... (60) E

Si es nacional de otro Estado miembro de la Unión Europea, o bien de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla ..... (05)

• Datos del otro progenitor o adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(06)	(07)	(08)	(09)

En caso de extranjeros: Número de soporte que figura en la parte superior derecha del Documento de Identificación de Extranjeros expedido por el Ministerio del Interior (Permiso de Residencia o Tarjeta de Extranjero en Régimen Comunitario) ..... (61) E

Si es nacional de otro Estado miembro de la Unión Europea, o bien de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla ..... (62)

• Teléfonos de contacto de la/del solicitante

Teléfono 1.º ..... (10) Teléfono 2.º ..... (11)

• Domicilio de la/del solicitante

(15) Tipo de Vía	(16) Nombre de la Vía Pública						
(17) Tipo de numeración	(18) Número de casa	(19) Calificador del número	(20) Bloque	(21) Portal	(22) Escalera	(23) Planta	(24) Puerta
(25) Datos complementarios del domicilio				(26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)			
(27) Cód. Postal	(28) Municipio				(29) Provincia		

2 Identificación de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 1 de julio de 2007

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Adoptado (1)	Fecha del nacimiento o adopción
Hijo 1.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 2.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 3.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)

(1) Consigne una "X" si el hijo lo es por adopción.

3 Inscripción registral de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 1 de julio de 2007

	Registro Civil de:	Provincia de:	Tomo	Página
Hijo 1.º	(44)	(45)	(46)	(47)
Hijo 2.º	(44)	(45)	(46)	(47)
Hijo 3.º	(44)	(45)	(46)	(47)

4 Cuenta bancaria para el abono del Pago Único

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea Vd. titular y en la que desee recibir por transferencia el importe del Pago Único por el nacimiento o adopción de los hijos que más arriba se identifican.

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

5 Representante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Apellidos y nombre o razón social
(50)	(51)

6 Fecha y firma de la solicitud

DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente documento y AUTORIZO a la Administración para que mis datos de identificación y los de las personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados, con garantía de confidencialidad en el caso de acceso informatizado a los mismos.

Lugar y fecha _____

Firma de la/del solicitante o de su representante:

Ejemplar para el interesado

Ver. 4.0/2007