

CERTIFICATION

[date]

I, the undersigned, Andrew Leigh, Director of Allegro Legal Translations, Ltd., Fellow of the Institute of Translation and Interpreting (FITI), LLB, MA in Technical and Specialised Translation, declare that the translation of the attached document - **[description of document]** - is to the best of my knowledge and belief a true and accurate translation of the original **[language]**, done to the best of my ability as a professional translator.

Anleigh

Attachments:

A1: [description of document]

A2: Translation of A1



MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD JURÍDICA Y FE PÚBLICA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DEL NOTARIADO Y DE LOS REGISTROS

REGISTRO GENERAL DE ACTOS DE ÚLTIMA VOLUNTAD Correo: Plaza Jacinio Senavente, 3 Teláfonos: 913 902 000 / 902 007 214 Ventaniffe: c/ La Bols.a. 8 Teléfonos: 918 372 285 / 902 007 214

Número identificador:

Origen: OFICINA AT. CIUDADANO

Fune: XXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX

Página 1 de 1

Fecha de expedición: XX/XX/XXXX

Primer apeliido del causante XXXXXXXX	Segundo apellido del causante XXXXXXX	Nombre XXXXXXXX
Fecha de nacimiento XX/XX/XXXX	Lugar de nacimiento XXXXXXXX	Provincia (o Estado) . xxxxxxxxx
Tipo de documento D.N.I.	Nº de documento XXXXXXX	Fecha de defunción XX/XX/XXXX
Hijo de XXXXXXXX	Y de XXXXXXXX	Sexo HOMBRE
Estado civil SOLTERO/A	Apellidos y nombre del cónyuga	

Consultados los antecedentes del Registro por el funcionario correspondiente, resulta que la persona arriba expresada NO OTORGÓ TESTAMENTO:

7/2	MINISTRY OF JUSTICE	DIRECTORATE GENERAL FOR LEGAL SECURITY AND PUBLIC FAITH SUBDIRECTORATE-GENERAL FOR NOTARIES AND REGISTERS	GENERAL REGISTRY OF WILLS Post: Plaza Jacinto Benavente, 3 Tel.: 913 902 000 / 982 007 214 Counter: c/La Bolsa, 8 Tel.: 918 372 295 / 902 007 214
ID number: Issue date:	XX/XX/XXXX	Origin: CITIZEN SERVICES OFFICE Official: XXXXXXXX, XXXXXXXX	Page 1 of 1
Issuer:	XXXXXXXXX REGIONAL JUSTICE OFFICE IN		· ·

This certificate is invalid if it has any kind of erasure, amendment or correction.

Deceased's first surname XXXXXXXX	Deceased's second surname XXXXXXXX	First name XXXXXXXX	
Date of birth XX/XX/XXXX	Place of birth XXXXXXXX	Province (or State) XXXXXXXX	
Type of document National ID Card (DNI)	Document no. XXXXXXXX	Date of death XX/XX/XXXX	
Son of XXXXXXXX	And of XXXXXXXX	Sex MALE	
Marital status UNMARRIED	Surnames and first name of spouse	Surnames and first name of spouse	

The official named above has searched the Register and confirms that the person identified above **DID NOT MAKE A WILL**

