



**SOLICITUD DE DUPLICADO**  
**TÍTULO DE LICENCIADO EN DERECHO**

**DATOS PERSONALES- COINCIDENTES CON LOS QUE FIGURAN EN EL DNI.**

---

**Primer apellido:**

.....

**Segundo apellido:**

.....

**Nombre:**

.....

**NIF/NIE:**

.....

**Fecha de nacimiento:**

.....

**Localidad de nacimiento:**

.....

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

---

**Dirección:**

.....

**Ciudad:**

.....

**Código postal:**

.....

**Provincia:**

.....

**País:**

.....

**Teléfono:**

.....

**Correo electrónico:**

.....

---

**SOLICITA:** La expedición de un duplicado del título de Licenciado en Derecho por alguno de los siguientes motivos:

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firmado por