

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DEL SEXO REGISTRAL Y CAMBIO DE NOMBRE  
PERSONA MAYOR DE EDAD

**AL REGISTRO CIVIL DE**

**Datos de la persona interesada (solicitante):**

Nombre registral y apellidos

D.N.I.

Teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Domicilio (Calle y localidad)

**Datos registrales del nacimiento de la persona solicitante**

Registro civil de nacimiento	<input type="text"/>	Tomo y Página	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Sexo registral	Varón Mujer

La persona arriba indicada

**EXPONE:**

Que por medio del presente escrito promueve la incoación de **expediente gubernativo de rectificación de la mención registral del sexo**, así como el **cambio del nombre propio**, con **traslado total del folio registral con cancelación del actual asiento y apertura de uno nuevo** en el que consten los datos que por consecuencia de este expediente resulten rectificadas y modificadas, en base a los siguientes

**HECHOS**

**ÚNICO.- La identidad sexual de la persona solicitante no coincide con el sexo que consta en su inscripción de nacimiento.**

En la documentación adjunta se constata lo anterior, así como el cumplimiento de los requisitos exigidos por el artículo 4 de la Ley 3/2007, de 15 de marzo, reguladora de la rectificación registral de la mención relativa al sexo de las personas.

En virtud de lo expuesto,

**SOLICITA:**

Se tenga por incoado expediente gubernativo y, previos los trámites oportunos, se dicte resolución acordando:

1°. La **rectificación de la mención relativa al sexo de la persona solicitante**, así como el cambio del nombre propio que consta ahora por el de \_\_\_\_\_, modificando el sexo registral actual por el siguiente:

Mujer en lugar de Varón

Varón en lugar de Mujer

2°. El **traslado total del folio registral**, con cancelación del actual asiento y apertura de uno nuevo en el que consten los datos que por consecuencia de este expediente resulten rectificadas y modificadas.

Por ser de Justicia que respetuosamente pide y confiadamente espera, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Firma de la persona solicitante

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Documentación adjunta:**

- Fotocopia del DNI de la persona solicitante
- Certificado de empadronamiento de la persona solicitante
- Certificación literal de nacimiento de la persona solicitante
- Fotocopia del DNI de las personas titulares de la patria potestad
- Documentación acreditativa de que la persona solicitante ha recibido tratamiento durante al menos dos años para acomodar sus características físicas a las correspondientes al sexo reclamado, o que concurren razones de salud o edad que han imposibilitado dicho tratamiento durante ese periodo, así como que su identidad sexual no se corresponde con el sexo asignado al nacer