

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DE JUSTICIA

**17286** Orden JUS/876/2023, de 21 de julio, por la que se modifica la Orden de 26 de mayo de 1988 sobre ciertos modelos del Registro Civil.

La Orden del Ministerio de Justicia de 26 de mayo de 1988 aprobó, junto a otros extremos, formularios y modelos, el modelo número 5 (cuestionario para la declaración de nacimiento al Registro Civil), el modelo número 7 (cuestionario para la declaración de defunción) y el modelo número 9 (declaración y parte de alumbramiento de criaturas abortivas), que aún sigue utilizándose en la práctica diaria.

La aprobación y entrada en vigor de la Ley 20/2011, de 21 de julio, del Registro Civil, ha supuesto una nueva regulación en esta materia. En concreto, el artículo 67 y la disposición adicional cuarta regulan el supuesto del fallecimiento ocurrido con posterioridad a los seis primeros meses de gestación y antes del nacimiento, estableciendo la existencia en el Registro Civil de un archivo, sin efectos jurídicos, para la constancia de los mismos, y recogiendo la posibilidad de que los progenitores otorguen un nombre al nacido sin vida.

Es por ello que no adaptándose el modelo número 9 a la actual regulación para el supuesto de fallecimiento ocurrido con posterioridad a los seis primeros meses de gestación tanto por la terminología como por la imposibilidad de que los progenitores puedan otorgar un nombre, es necesaria la aprobación de un nuevo modelo, el número 9 bis, que recoja el contenido previsto en el artículo 67 y en la disposición adicional cuarta de la Ley 20/2011, de 21 de julio.

Debiendo también recogerse dicho modelo en las lenguas cooficiales del Estado.

En su virtud, dispongo:

**Artículo único.** *Modificación de la Orden de 26 de mayo de 1988 sobre ciertos modelos del Registro Civil.*

La Orden de 26 de mayo de 1988 sobre ciertos modelos del Registro Civil queda modificada como sigue:

«Se aprueba el modelo 9 bis (Declaración de nacidos sin vida tras los seis meses de gestación) incluido como anexo a esta orden, y que se añade a los aprobados por la Orden de 26 de mayo de 1988.»

**Disposición final única.** *Entrada en vigor.*

La orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 21 de julio de 2023.–La Ministra de Justicia, María Pilar Llop Cuenca.

## ANEXO

### Declaración nacidos sin vida tras los seis meses de gestación

Datos del nacido sin vida:

Día en que se produjo el alumbramiento ....., mes ....., año .....  
Hora del alumbramiento ..... Lugar del alumbramiento .....  
Lugar del fallecimiento .....  
¿Murió antes del parto? ..... ¿En el parto? .....  
Edad gestacional aproximada .....  
Peso aproximado en gramos .....  
Sexo .....  
[OPCIONAL] Nombre del nacido .....

Datos de la madre:

Apellidos .....  
Nombre .....  
Documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Fecha de nacimiento ..... Hija de ..... y de .....  
Domicilio .....

¿Ha sido preciso realizar pruebas de material genético para establecer la relación materno filial?

Sí ..... Indicar el centro donde se han practicado .....  
No .....

Los médicos que firman esta declaración y parte, acreditan que, del parto, y, en caso de haberse practicado, de las pruebas con material genético de la madre y el hijo, no se desprenden dudas razonables sobre la relación materno filial.

[OPCIONAL] Datos de quien se declara padre u otro progenitor:

Apellidos .....  
Nombre .....  
Documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Fecha de nacimiento ..... Hija de ..... y de .....  
Domicilio .....

Datos del declarante:

Apellidos .....  
Nombre .....  
Documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Fecha de nacimiento ..... Hija de ..... y de .....  
Domicilio .....  
Relación con la madre .....

En ....., a ..... de ..... de .....

(Firmas del declarante y de los dos facultativos que firman el parte o certificado médico adjunto. En la antefirma de éstos, póngase el nombre y apellidos y número de colegialización)

El/la Encargado/a de la Oficina General del Registro Civil de .....

A la vista de la declaración y del parte o certificado médico recibido, acuerda levantar la presente acta, expedir la licencia de inhumación cuando haya sido solicitada por los progenitores y archivar la misma en el «Archivo de nacidos sin vida tras los seis meses de gestación» de conformidad con la disposición adicional cuarta de la Ley 20/2011, 21 de julio, y facilitar copia a los progenitores, si así lo requieren.

En ....., a ..... de ..... de .....

(Firma del/la Encargado/a)

NOTA. Conforme al artículo 67.3 LRC esta declaración deberá estar acompañar del certificado médico firmado, al menos, por dos facultativos, quienes afirmarán, bajo su responsabilidad que, del parto y, en su caso, de las pruebas realizadas con el material genético de la madre y el hijo, no se desprenden dudas razonables sobre la relación materno filial.

## ANNEX

### Declaració nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació

Dades del nascut sense vida:

Dia en què es va produir l'infantament ....., mes ....., any .....  
Hora de l'infantament ..... Lloc de l'infantament .....  
Lloc de la defunció .....  
Va morir abans del part? ..... En el part? .....  
Edat gestacional aproximada .....  
Pes aproximat en grams .....  
Sexe .....  
[OPCIONAL] Nom del nascut .....

Dades de la mare:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....

Ha calgut realitzar proves de material genètic per a establir la relació matern filial?

Sí ..... Indicar el centro on s'han practicat .....  
No .....

Els metges que signen aquesta declaració i informe, acrediten que, del part, i, en cas d'haver-se practicat, de les proves amb material genètic de la mare i el fill, no es desprenen dubtes raonables sobre la relació materno-filial.

[OPCIONAL] Dades de qui es declara pare o un altre progenitor:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....

Dades del declarant:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....  
Relació amb la mare .....

A ....., de ..... de .....

(Signatures del declarant i dels dos facultatius que signen el comunicat o certificat mèdic adjunt. En l'antesignatura d'aquests, posi's el nom i cognoms i número de col·legiat)

L'Encarregat/ada de l'Oficina General del Registre Civil de .....

A la vista de la declaració i del comunicat o certificat mèdic rebut, acorda aixecar la present acta, expedir la llicència d'inhumació quan hagi estat sol·licitada pels progenitors i arxivar la mateixa en l'«Arxiu de nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació» de conformitat amb la disposició addicional quarta de la Llei 20/2011, 21 de juliol i facilitar còpia als progenitors, si així ho requereixen.

A ....., ..... de ..... de .....

(Signatura de l'Encarregat/ada)

NOTA. De conformitat amb l'article 67.3 de la LRC, aquesta declaració caldrà que estigui acompanyada del certificat mèdic signat, com a mínim, per dos facultatius, els quals hauran d'afirmar, sota la seva responsabilitat, que del part i, si escau, de les proves realitzades amb el material genètic de la mare i del fill, no es desprèn cap dubte raonable sobre la relació materno-filial.

## ERANSKINA

### Seigarren haurdunaldi-hilabetearen ondoren hilik jaiotakoen adierazpena

Hilik jaio denaren datuak:

Erditze-data ....., hilabetea ....., urtea .....  
Erditze-ordua ..... Erditze-lekua .....  
Heriotza-lekua .....  
Erditu aurretik hil zen? ..... Erditzean hil zen? .....  
Haurdunaldi-adin gutxi gorabeherakoa .....  
Pisu gutxi gorabeherakoa, gramotan .....  
Sexua .....  
[Hautazkoa] Haurraren izena .....

Amaren datuak:

Abizenak .....  
Izena .....  
Nortasun-agiria (NAN/AIZ/Pasaporte) .....  
Jaioteguna ..... Gurasoak: .....  
Helbidea .....

MATERIAL GENETIKOARI PROBAK EGIN BEHAR IZAN ZAIZKIO AMAREN ETA UMEKIAREN ARTEKO LOTURA EZARTZEKO?

Bai ..... Adierazi zein zentrotan egin diren .....  
Ez .....

Adierazpen eta parte hau sinatzen duten medikuek egiaztatzen dute erditzetik eta, egin badira, ama-haurren material genetikoaren gaineko probetatik ez dela eratorritzen amaren eta umekiaren arteko loturari buruzko arrazoizko zalantzarik.

[HAUTAZKOA] Aita edo beste gurasoa omen denaren datuak:

Abizenak .....  
Izena .....  
Nortasun-agiria (NAN/AIZ/Pasaporte) .....  
Jaioteguna ..... Gurasoak: ..... eta .....  
Helbidea .....

Deklaratzailearen datuak:

Abizenak .....  
Izena .....  
Nortasun-agiria (NAN/AIZ/Pasaporte) .....  
Jaioteguna ..... Gurasoak: .....  
Helbidea .....

Amarekiko harremana .....

.....(e)n ....., (e)ko .....  
.....aren ..... ([e]a)n .....

(Deklaratzailearen eta parte edo ziurtagiri mediko erantsia sinatzen duten bi medikuen sinadurak. Horien sinadura-aurrekoan, ipini izen-abizenak eta elkargokide-zenbakia)

Xxxxx(e)ko Erregistro Zibileko Bulego Nagusiko arduraduna .....

Jasotako adierazpena eta parte edo ziurtagiri medikoa ikusita, akta hau egitea erabaki da, ehorzketa-lizentzia ematea, baldin eta gurasoek eskatu badute, eta lizentzia artxibatzea Seigarren haurdunaldi-hilabetearen ondoren hilik jaiotakoen fitxategian, ekainaren 21 eko 20/2011 Legearen laugarren xedapen gehigarriari jarraikiz. Gurasoei kopia bat emango zaie, eskatzen badute.

..... n,.....ko..... ren ....(e)(a)n

(Arduradunaren sinadura)

OHARRA. EZLren 67.3 artikulua arabera, adierazpen hau gutxienez bi medikuk sinatutako ziurtagiri medikoa izan beharko dute atxikita. Medikuek, euren ardurapean, berretsiko dute erdizetik eta, egin badira, ama-haurren material genetikoaren gaineko probetatik ez dela eratoritzen amaren eta umekiaren arteko loturari buruzko arrazoizko zalantzarik.

## ANEXO

### Declaración nacidos sen vida tras os seis meses de xestación

Datos do nado sen vida:

Día en que se produciu o libramento ....., mes ....., ano .....  
Hora do libramento ..... Lugar do libramento .....  
Lugar do pasamento .....  
Morreu antes do parto? ..... No parto? .....  
Idade de xestación aproximada .....  
Peso aproximado en gramos .....  
Sexo .....  
[OPCIONAL] Nome do nado .....

Datos da nai:

Apelidos .....  
Nome .....  
Documento de identidade (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Data de nacemento ..... Filla de ..... e de .....  
Domicilio .....

Foi preciso realizas probas de material xenético para establecer a relación materno filial?

Si ..... Indicar o centro onde se practicaron .....  
Non .....

Os médicos que firman esta declaración e parte, acreditan que, o parto, e, en caso de practicarse, das probas con material xenético da nai e o fillo, no se desprenden dúbidas razoables sobre a relación materno filial.

[OPCIONAL] Datos de quen se declara pai ou outro proxenitor:

Apelidos .....  
Nome .....  
Documento de identidade (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Data de nacemento ..... Filla de ..... e de .....  
Domicilio .....

Datos do declarante:

Apelidos .....  
Nome .....  
Documento de identidade (DNI/NIE/Pasaporte) .....  
Data de nacemento ..... Filla de ..... e de .....  
Domicilio .....  
Relación coa nai .....

En ..... a ..... de ..... de .....

(Firmas do declarante e dos facultativos que firman o parte ou certificado médico adxunto. Na antefirma destes, póñase o nome e apelidos e número de colexiado)



O/a Encargado/a da Oficina Xeral do Rexistro Civil de .....

Á vista da declaración e do parte o certificado médico recibido, acorda levantar a presente acta, expedir a licencia de soterramento cando fose solicitada polos proxenitores e archivar a mesma no «Arquivo de nados sen vida tras os seis meses de xestación» de conformidade coa disposición adicional cuarta da Lei 20/2011, 21 de xullo e facilitar copia aos proxenitores, se así o requiren.

En ....., a ..... de ..... de .....

(Firma do/da Encargado/a)

NOTA. Conforme ao artigo 67.3 LRC esta declaración deberá acompañarse do certificado médico asinado, polo menos, por dous facultativos, quen afirmará, baixo a súa responsabilidade que, do parto e, se for o caso, das probas realizadas co material xenético da nai e o fillo, non se desprenden dúbidas razoables sobre a relación materno filial.

## ANNEX

### Declaració nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació

Dades del nascut sense vida:

Dia en què es va produir l'infantament ....., mes ....., any .....  
Hora de l'infantament ..... Lloc de l'infantament .....  
Lloc de la defunció .....  
Va morir abans del part? ..... En el part? .....  
Edat gestacional aproximada .....  
Pes aproximat en grams .....  
Sexe .....  
[OPCIONAL] Nom del nascut .....

Dades de la mare:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....

Ha calgut realitzar proves de material genètic per a establir la relació materno-filial?

Sí ..... Indicar el centro on s'han practicat .....  
No .....

Els metges que signen aquesta declaració i informe, acrediten que, del part, i, en cas d'haver-se practicat, de les proves amb material genètic de la mare i el fill, no es desprenen dubtes raonables sobre la relació matern filial.

[OPCIONAL] Dades de qui es declara pare o un altre progenitor:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....

Dades del declarant:

Cognoms .....  
Nom .....  
Document d'identitat (DNI/NIE/Passaport) .....  
Data de naixement ..... Filla de ..... i de .....  
Domicili .....  
Relació amb la mare .....

A ....., de ..... de .....

(Signatures del declarant i dels dos facultatius que signen el comunicat o certificat mèdic adjunt. En l'antesignatura d'aquests, pose's el nom i cognoms i número de col·legiat)

L'Encarregat/ada de l'Oficina General del Registre Civil de .....

A la vista de la declaració i del comunicat o certificat mèdic rebut, acorda alçar la present acta, expedir la llicència d'inhumació quan haja sigut sol·licitada pels progenitors i arxivar la mateixa en l'«Arxiu de nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació» de conformitat amb la disposició addicional quarta de la Llei 20/2011, 21 de juliol i facilitar còpia als progenitors, si així ho requerixen.

A ....., ..... de ..... de .....

(Signatura de l'Encarregat/ada)

NOTA. De conformitat amb l'article 67.3 de la LRC, esta declaració caldrà que estiga acompanyada del certificat mèdic signat, com a mínim, per dos facultatius, els quals hauran d'afirmar, sota la seua responsabilitat, que del part i, si escau, de les proves realitzades amb el material genètic de la mare i del fill, no es desprén cap dubte raonable sobre la relació materno-filial.