

(FORMATO 2) Debe ser llenado sin la fecha y firma, esta se realizará en la oficina consular

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO PARA MAYOR DE EDAD

(ESCRIBIR CON LETRAS DE IMPRENTA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS)

Señor jefe de la Oficina de Registro de Estado Civil del Consulado General del Perú en Caracas

DATOS DEL TITULAR/SOLICITANTE:

Nombre completo: _____

Sexo: ___ Fecha de Nacimiento: ___/___/_____ Hora de Nacimiento: ___: ___ a.m. p.m.

Lugar de ocurrencia; Tipo: Centro de Salud Clínica Domicilio Hospital Otros : _____

Lugar: _____
(Nombre del centro de salud, clínica, hospital o dirección si nació en su domicilio)

Ocupación: _____ Telf. De Contacto: _____

Domicilio actual: _____
Estado

Correo electrónico: _____

DATOS DEL PADRE:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Estado o Dpto. de Nac.: _____

Domicilio actual: _____

DATOS DE LA MADRE:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Estado o Dpto. de Nac. _____

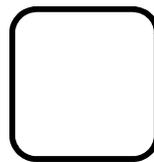
Domicilio actual : _____

-
- ❖ Declaro bajo juramento, no haber sido registrado en el Perú ni en ninguna Oficina Consular peruana.
 - ❖ Declaro bajo juramento, que el titular de la presente inscripción no supera la tercera generación, de conformidad con el artículo 2° inc. 3 de la Ley N° 26574.
-

Fecha, ___/___/_____

Leída la presente, firmo en señal de conformidad (fecha, firma y huellas se realizan en esta oficina consular).

Firma del Solicitante



Huella