

(FORMATO 1)

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO PARA MENOR DE EDAD

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

DATOS DEL SOLICITANTE 1:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Natural de: _____

Parentesco: _____ Telf. Contacto: _____

Dirección actual: _____

DATOS DEL SOLICITANTE 2:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Natural de: _____

Parentesco: _____ Telf. Contacto: _____

Dirección actual: _____

=====

DATOS DEL TITULAR DEL ACTA:

Nombre completo: _____

Sexo: ___ Fecha Nacimiento: ___/___/___ Hora 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)

DATOS DEL PADRE:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Natural de: _____

DATOS DE LA MADRE:

Nombre completo: _____

Doc. De identidad DNI C.I. Nro. _____ Natural de: _____

Dirección actual: _____

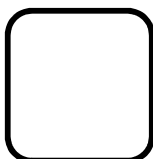
❖ Declaro bajo juramento, no haber registrado el nacimiento del menor en el Perú, ni en ninguna Oficina Consular peruana.

❖ 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.

Firma del Solicitante 1



Firma del Solicitante 2

