



**Consulado General del Perú
Tokio**

DNI No. :	
LM No. :	

SOLICITUD PARA LA OBTENCION DEL DNI

NOMBRE DEL TITULAR					
PRIMER APELLIDO:					
SEGUNDO APELLIDO:			EN EL CASO DE SEÑORAS APELLIDO DE CASADA:		
PRENOMBRES :					
LUGAR DE NACIMIENTO :	FECHA DE NACIMIENTO:	dia	mes	Año	EDAD:
DEPARTAMENTO/ CONTINENTE					
PROVINCIA /PAIS					
DISTRITO/ ESTADO					
SEXO :		ESTATURA:			
ESTADO CIVIL :			GRADO DE INSTRUCCION :		
ACEPTA DONAR ORGANOS :	SI :		NO :		
LUGAR DE DOMICILIO :					
DEPARTAMENTO/ CONTINENTE :			PROVINCIA/PAIS :	DISTRITO/ESTADO:	
DIRECCION :					
			T	TELF.:	
				CEL:	

NOMBRE DE LOS PADRES :	
Padre:	DNI/CE No. :
PRIMER APELLIDO :	
SEGUNDO APELLIDO :	
PRENOMBRES :	
Madre :	DNI /CE No. :
PRIMER APELLIDO :	
SEGUNDO APELLIDO :	
PRENOMBRES :	

NOMBRE DEL CONYUGE :		
PRIMER APELLIDO :		DNI /CE No. :
SEGUNDO APELLIDO :		
PRENOMBRES :		NACIONALIDAD :

Huella Digital



Firma del (de la) Solicitante

Los datos consignados en el presente documento, tienen el carácter de DECLARACION JURADA, las autoridades peruanas se reservan el derecho de acciones legales en el caso de falsedad.