

Consulado General del Perú
Hamburgo

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO FUERA DEL PLAZO LEGAL
Ley No. 26497 Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil, art. 47

SEÑORA CONSUL GENERAL DEL PERÚ EN HAMBURGO

Solicitante(s)

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Edad _____

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Edad _____

Domicilio

_____ ciudad _____, país _____

Parentesco o relación con el/la menor _____

SOLICITO (SOLICITAMOS) LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO DE:

Datos del/de la menor cuya inscripción se solicita:

Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Sexo: _____

Datos del Nacimiento

Hora: _____ Día: _____ Mes: _____ Año : _____

Lugar (Establecimiento de salud, calle, número, ciudad, país): _____

(si nació en el Perú) Distrito: _____ Provincia: _____

Datos de los padres del/de la menor

Nombre del Padre : _____

Edad: _____ años Ocupación: _____

Natural de: _____, Nacionalidad: _____

Domicilio : _____

Nombre de la Madre: _____

Edad: _____ años Ocupación: _____

Natural de: _____, Nacionalidad: _____

Domicilio : _____

Léida la presente, la firmo/firmamos en señal de conformidad:

ciudad _____, país _____ de _____ de 200_____

Firma solicitante

Huella digital

Firma solicitante

Huella digital

Expediente conforme:

HAMBURGO, R.F.A de _____ de 200_____

Firma y sello postfirma del funcionario consular