



Consulado General del Perú
París - Francia

SOLICITUD PARA LA OBTENCION DEL DNI

N° DNI:

N° LM:

Fecha:

Nombre de titular:

APELLIDO PATERNO:			
APELLIDO MATERNO:		APELLIDO DE CASSADA:	
NOMBRES:			

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:		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			
	TELF.:		CEL.:

Nombre de los padres:

Padre:

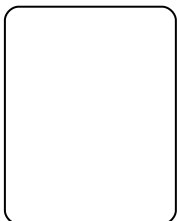
PRIMER APELLIDO		DNI/CE No.	
SEGUNDO APELLIDO			
PRENOMBRES			

Madre:

PRIMER APELLIDO		DNI/CE No.	
SEGUNDO APELLIDO			
PRENOMBRES			

Nombre del conyuge:

PRIMER APELLIDO		DNI/CE No.	
SEGUNDO APELLIDO		NACIONALIDAD :	
PRENOMBRES			



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.