



FORMULARIO SOLICITUD CERTIFICADO POR CORREO POSTAL

Datos del solicitante

Nombre y apellidos completos: _____
DNI N°: _____ Pasaporte N°: _____
Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____ Teléfono: _____

Domicilio

Provincia* (marque con un círculo lo que corresponda): Álava – Albacete – Ávila – Badajoz – Burgos – Cáceres – Cantabria – Ciudad Real – Cuenca – Guadalajara – Guipúzcoa – La Rioja – Madrid – Murcia – Navarra – Palencia – Salamanca – Segovia – Soria – Toledo – Valladolid – Vizcaya. (* Si su provincia no está en este listado deberá dirigirse al Consulado argentino correspondiente)
Calle: _____ N°: _____ P°: _____ Pta.: _____ Portal: _____
Ciudad: _____ CP: _____

Trámite solicitado: (marcar lo que corresponda)

- Certificado de estado civil (**)
- Certificado de estado civil con acreditación de domicilio (**)
(*Incluye normativa argentina sobre publicación de edictos)
- Certificado de nacionalidad argentina
- Certificado negativo de nacionalidad argentina
- Otros certificados: _____

Para el procesamiento de su trámite debe adjuntar:

- El presente formulario completo y firmado
- Comprobante original del pago del arancel consular
- Toda la documentación requerida para el trámite de acuerdo a lo consignado en cmadr.cancilleria.gov.ar
- Sobre prefranqueado para la devolución del certificado donde conste su nombre completo, dirección completa, código postal (VER ABAJO)

La firma de este formulario implica aceptar haber leído y comprendido los requisitos y procedimientos para la realización del trámite solicitado. No procederán reclamos ulteriores.

Lugar y fecha: _____

.....
Firma y aclaración del solicitante

COMPLETAR PARA EL ENVÍO POSTAL DEL CERTIFICADO

D./DÑA: _____
CALLE: _____ N° : _____ P° : _____ Pta: _____ Portal: _____
CODIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____