



Consulado General Argentino  
En Madrid

## SOLICITUD DE CERTIFICADO REMOTA DE SUPERVIVENCIA

A fin de tramitar su certificado de supervivencia - fe de vida, deberá enviar por correo electrónico a **previsionalesmadrid@mrecic.gov.ar** o por correo postal a la dirección C/ Fernando el Santo Nº 15, 28010 Madrid, la siguiente documentación:

- 1.- Formulario de solicitud;
- 2.- Certificado o fe de vida emitido por autoridad competente (ejemplo: Fe de Vida del Registro Civil, Certificado Médico Oficial con **FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO COLEGIADO**, Certificado de Policía, Fe de Vida ante Notario, etc).
- 3.- Copia de:
  - a.- Si es argentino/a: DNI argentino **vigente**, exclusivamente (no puede ser suplido por NIE o DNI español).
  - b.- Si es extranjero/a: DNI o pasaporte de su nacionalidad y/o de DNI argentino para extranjerosA criterio consular, podrá requerirse documentación adicional.

**IMPORTANTE: NO SE REALIZARÁN CERTIFICACIONES QUE NO CUMPLAN CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.**

### FORMULARIO DE SOLICITUD

Imprima y complete el siguiente formulario en forma manuscrita, con tinta azul y su firma (no se aceptan firmas digitales):

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ DNI argentino Nº: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Entidad pagadora (ej. ANSES, IPS, etc): \_\_\_\_\_

Nº de beneficio: \_\_\_\_\_

Banco de cobro: \_\_\_\_\_

**(Sólo si usted cobra su beneficio por ventanilla del Banco de la Nación Argentina, deberá remitir al banco una copia Certificado de Supervivencia que deberá requerir al Consulado al momento de realizar el trámite. El Consulado no envía el Certificado de Supervivencia a ninguna entidad bancaria).**

País de cobro: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia (marque con un círculo lo que corresponda): Alava; Albacete; Avila; Badajoz; Burgos; Cáceres; Cantabria; Ciudad Real; Cuenca; Guadalajara; Guipuzcoa; La Rioja; Madrid; Murcia; Navarra; Palencia; Salamanca; Segovia; Soria; Toledo; Valladolid; Vizcaya (De no residir en alguna de las provincias enumeradas, deberá dirigirse al Consulado argentino con jurisdicción en su domicilio)

Calle: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

DNI Nº: \_\_\_\_\_