



FORMULARIO SOLICITUD DE APOSTILLA

| DATOS DEL TITULAR O TITULARES DEL DOCUMENTO A APOSTILLAR (Actas de matrimonio, completar con datos de ambos implicados) | |
|--|--|
| APELLIDO/-S | |
| NOMBRE/-S | |
| DATOS DEL SOLICITANTE DE LA TRAMITACIÓN DE LA APOSTILLA | |
| APELLIDO/-S | |
| NOMBRE/-S | |
| DNI ARGENTINO | |
| ESTADO CIVIL | |
| FECHA DE NACIMIENTO | |
| TELÉFONO | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| DOMICILIO ACTUAL COMPLETO (ESPAÑA) | |
| CÓDIGO POSTAL | |
| MUNICIPALIDAD | |
| CIUDAD | |
| PAIS | |
| PROVINCIA DE RESIDENCIA | Marque con un círculo la provincia 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 (<u>Si usted no reside en una de estas provincias, deberá dirigirse al Consulado Argentino con jurisdicción en su lugar de residencia</u>) |

Términos y Condiciones

Confirmando que he leído los requisitos del trámite y acepto que su resolución final queda sujeta al análisis del organismo competente, y que, en caso de no cumplir con las pautas establecidas, no se efectuará la devolución del pago efectuado. Asimismo, indico con carácter de declaración jurada que la documentación presentada es copia fiel de los originales, siendo de mi exclusiva responsabilidad cualquier aclaración al respecto.

En la ciudad de _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante: _____

DNI firmante y Aclaración de firma: _____