

FORMULARIO SOLICITUD CERTIFICADO POR CORREO POSTAL

Datos del solicitante

Nombre completo: _____
DNI: _____ Pasaporte: _____
Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____
e-mail: _____ Teléfono: _____

Domicilio

Provincia (marque con un círculo lo que corresponda):

Madrid - Salamanca - Toledo - Valladolid - Ciudad Real - Soria - Albacete - Burgos -
Cuenca - Palencia - Guadalajara - Cantabria - Segovia - Vizcaya - Avila - Guipuzcoa
- Alava - Navarra - La Rioja - Cáceres - Badajoz - Murcia

Calle: _____ Nº _____
Ciudad: _____ CP: _____

Trámite solicitado: (marcar lo que corresponda)

- Certificado de estado civil
 - Con acreditación de domicilio
 - Sin acreditación de domicilio
- Certificado de nacionalidad
- Certificado negativo de nacionalidad
- 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 la página web www.cmadr.cancilleria.gov.ar
- Un sobre prefranqueado, para la devolución del certificado, donde consten sus datos completos: (nombre completo, dirección completa, código postal)

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.

Fecha:

.....
Firma y aclaración del solicitante