



Consulado General Argentino
en Madrid

Solicitud Excepcional de Certificación Remota de Supervivencia

A fin de tramitar su certificado de supervivencia - fe de vida, deberá enviar por correo electrónico a **previsionalesmadrid@cancilleria.gob.ar** o por correo postal a la **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. Sólo se aceptarán:

- Certificado de Fe de Vida expedido por el Ayuntamiento, Registro Civil o Juzgado de Paz de la localidad donde reside**
- Certificado Médico Oficial con firma y sello de profesional médico colegiado. Se adquiere en farmacias o en el Colegio de Médicos de su provincia.**
- Fe de Vida ante Notario**

3. Copia de:

- DNI ARGENTINO VIGENTE exclusivamente si es ciudadano argentino (no es válido el NIE o DNI español)**
- DNI o pasaporte de su nacionalidad y/o DNI argentino para extranjeros si es ciudadano extranjero**

A CRITERIO CONSULAR, PODRÁ REQUERIRSE DOCUMENTACIÓN ADICIONAL.

IMPORTANTE: NO SE TRAMITARÁN CERTIFICACIONES QUE NO CUMPLAN CON EL ENVÍO DE 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*:	
<small>* SOLO SI USTED COBRA SU BENEFICIO POR VENTANILLA DEL BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA DEBERÁ REMITIR AL BANCO UNA COPIA DEL 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.</small>			
País de cobro:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
Domicilio: Provincia (marque con un círculo lo que corresponda): Álava; Albacete; Ávila; 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:
Ciudad:		Dto.:	
		Código postal:	

En la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ de _____

Firma: _____

Aclaración de firma: _____

DNI Nº: _____