

MISION CONSULAR: _____

Ciudad

País

SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL REGISTRO DE EXTRANJERO

Solicito Certificación de _____ de mi _____

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nombre de los Padres: _____

Lugar donde vive o vivió en Cuba: _____

Fecha de fallecimiento: _____

Otros datos de interés: _____

Nombre y Apellidos del Solicitante

Doc. Identidad: _____

Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Legalización en MINREX _____ Legalización en Embajada de _____

Fecha de la solicitud: _____ Firma: _____