EMBAJADA DE LA REPÚBLICA DE CUBA EN ITALIA
SECCIÓN CONSULAR ROMA

PODER REGISTRO DIVORCIO

Fecha de solicitud: _____

DATOS DEL COMPARECIENTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha y lugar de nacimiento _____ _____

Ocupación: _____

Documento de identidad: _____

Categoría migratoria: ( ) Residente en territorio nacional ( ) PRE ( ) Emigrado

Residente en (dirección completa): _____

_____

DATOS DEL APODERADO EN CUBA

Nombre y apellidos: _____

Fecha y lugar de nacimiento _____ _____

Estado civil: ( ) Soltero(a), ( ) Casado(a), ( ) Divorciado(a), ( ) Viudo(a)

Ocupación: _____

Documento de identidad: _____

Categoría migratoria: ( ) Residente en territorio nacional ( ) PRE

Residente en (dirección completa): _____

_____

Fecha y lugar del matrimonio _____ _____

Inscrito al Tomo: _____ Folio: _____ del registro civil _____

Firma: _____ Teléfono: _____