



Consulado de Cuba

## SOLICITUD DE OTROS SERVICIOS

Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Pasaporte o CI: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Tipo de servicio a realizar:

Titular del documento: \_\_\_\_\_

**Legalización de documentos.** Documento a legalizar: \_\_\_\_\_

**Certifico** A nombre de: \_\_\_\_\_

**Retirar documentos** A nombre de: \_\_\_\_\_

**Otros servicios.** Descripción: \_\_\_\_\_ A nombre de: \_\_\_\_\_