

MISION CONSULAR: _____

Ciudad

País

SOLICITUD DE ANTECEDENTES PENALES

1er Nombre: _____ 2do Nombre: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Lugar de Nacimiento:

(Ciudad o Pueblo - Municipio, Estado o Provincia - País)

Ciudadanía: _____, Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Color de la Piel: _____

Profesión, Oficio u Ocupación: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Número Carné de Identidad: _____

No. Pasaporte: _____

Última Dirección de residencia en Cuba: Calle _____

Número: _____, entre _____ y _____

Barrio: _____ Municipio: _____

Provincia: _____

Legalización en MINREX _____ **Legalización en Embajada de** _____

Fecha de la solicitud: _____