

# REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

---

a) Datos del Solicitante o su Representante. Es **obligatorio** llenar la siguiente información:

- Nombre y Apellidos completo \_\_\_\_\_
- Numero de Identificación \_\_\_\_\_
- Tipo de Documento  
Tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_  
Pasaporte \_\_\_\_\_  
Carne de Residente \_\_\_\_\_
- Profesión u Oficio \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico \_\_\_\_\_
- No. de Teléfono \_\_\_\_\_
- Dirección de Residencia \_\_\_\_\_
- Dirección de Oficina \_\_\_\_\_

### *Observaciones*

- ✓ Falta nombre y apellidos completos \_\_\_\_\_
- ✓ Falta No. de Identificación \_\_\_\_\_
- ✓ Falta Tipo de Documento \_\_\_\_\_
- ✓ No especifico Profesión u Oficio \_\_\_\_\_
- ✓ Falta Correo Electrónico \_\_\_\_\_
- ✓ Falta No. de Teléfono \_\_\_\_\_
- ✓ Falta Dirección de Residencia \_\_\_\_\_
- ✓ Falta Dirección de Oficina \_\_\_\_\_

---

b). Descripción de la Información solicitada:

En caso de ser Persona Jurídica, acompañar Poder con el que actúa en la solicitud.

➤ Descripción de la información que solicita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ Recibir respuesta por:

- ✓ Correo Electrónico \_\_\_\_\_
- ✓ Copias Simples \_\_\_\_\_
- ✓ Fax \_\_\_\_\_

➤ Lugar y fecha de solicitud \_\_\_\_\_

➤ Lugar y fecha entrega de solicitud \_\_\_\_\_