

REGISTRADOR DE LA OFICINA DE REGISTROS DEL ESTADO CIVIL

Prenombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Documento de Identidad : 1: DNI, 2: LM/Bol, 3: C.E., 4: Otros

Nº

Telf.:

Incluir Código Telefónico del Departamento

Celular :

Correos Electrónicos:

DOMICILIO

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

DISTRITO

CENT. POB /COM. NAT/ COM. CAMPESINA

LENGUA ORIGINARIA:

VARIANTE

ESTADO CIVIL

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria

Secundaria

Técnico

Superior

PROFESIÓN U OCUPACIÓN

FORMA DE CONTRATACION:

NOMBRADO

Contratado Régimen:

CAPACITACIÓN RENIEC

No

Si (especifique el nombre del Curso)

Año

Telf./Radio OREC:

Incluir Código de Departamento

DECLARACIÓN DE PARENTESCO

PADRE

MADRE

HERMANOS

HJOS

CONYUGE

PADRE (CONYUGE)

MADRE (CONYUGE)

FECHA

DIA

MES

AÑO

Consultas: registrodefirma@reniec.gob.pe Telf. (01)3154000 – Anexo 1764

INDICE DERECHO

FIRMA REGISTRADOR CIVIL

La Presente tiene carácter de declaración jurada, refrendada por la autoridad administrativa competente de la repartición en que funciona la Oficina de Registro de Estado Civil

