

---

## SOLICITUD DE TRAMITE DE D.N.I A DOMICILIO

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Documento (Tipo y Número): \_\_\_\_\_

### Datos de nacimiento:

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Partido/depto.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

### Domicilio:

Provincia: \_\_\_\_\_ Partido/depto.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Calle y N°: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio para toma de trámite: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar: \_\_\_\_\_

Datos del solicitante: \_\_\_\_\_

Firma y aclaración: \_\_\_\_\_