



CONSULADO GENERAL DEL PERU
BARCELONA

Número de Registro

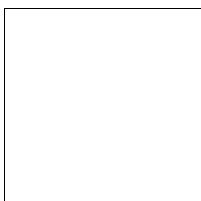
Fotografía

Fecha de Inscripción:

Fecha Actualización:

REGISTRO DE NACIONALES

DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO: _____		APELLIDO DE CASADA: _____ (DE SER EL CASO)	
APELLIDO MATERNO: _____			
NOMBRES: _____			
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento:	Edad:
País:	Dpto.:	Prov.:	Distrito:
D.N.I.:	Expedido en:		Fecha:
PASAPORTE:	Expedido en:		Fecha:
Sexo:	Estatura:	Color de Ojos:	Color de Cabellos:
Estado Civil	Grado de Instrucción:		Ocupación:
Otra Nacionalidad:			
DIRECCIÓN			
en España:			
C.P:	Teléfono(fijo):		Móvil:
en Perú:			
Dpto.:	Prov.:	Distrito:	Teléfono:
Correo Electrónico:			
FILIACIÓN			
Nombre Completo del Padre:			
Nombre Completo de la Madre:			
Nombre Completo del Cónyuge:		Nacionalidad:	
PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA			
Nombre Completo:		Relación:	
Dirección:		Teléfono:	
Apellidos y Nombres de los Hijos		Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento



Huella Digital
(Indice Derecho)

Firma del (de la) Solicitante

Firma del Funcionario