

PLANILLA PARA TRAMITE DE DNI

NRO.D.N.I./L.E.		
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRES		
FECHA DE NACIMIENTO	 /...../19.....
SEXO		MASCULINO:
		FEMENINO:
ESTADO CIVIL ACTUAL		
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
ESTATURA		
LUGAR DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO: PROVINCIA: DISTRITO:
NOMBRE DE LOS PADRES		NOMBRE DEL PADRE: NOMBRE DE LA MADRE:
DOMICILIO COMPLETO EN VENEZUELA		
TELEFONO(S) EN VENEZUELA		
¿DESEA SER DONANTE DE ÓRGANOS?		Si _____
		NO: _____
FECHA DE TRAMITE	/...../

Huella digital

Firma del interesado

Nro.Doc.