Sección Consular
Embajada del Estado Plurinacional de Bolivia en Tokio

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD
CERTIFICADO DE NACIONALIDAD

Por favor llene los campos de este formulario teniendo el cuidado de revisar y cotejar los datos con sus documentos.

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

_____

TITULAR DEL PASAPORTE No.: _____ **Fecha de Expedición:** _____

Cédula de Identidad No.: _____ **Expedida en:** _____

Fecha de Nacimiento : _____
Día Mes Año

Lugar de Nacimiento : _____
Departamento Provincia Localidad

Estado Civil : _____ **Sexo :** _____ **Profesión :** _____

Ciudad—Estado : _____

Domicilio : _____

Ocupación : _____

Código Postal : 〒 - Teléfono: - -

E-mail : _____

_____
Nombres y Apellidos del Padre

_____
Nombres y Apellidos de la Madre

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

FECHA DEL CERTIFICADO	CONSULADO	DIA	MES	AÑO

Certifico haber leído y revisado este documento, lo firmo y doy conformidad por el contenido del mismo, asumiendo la responsabilidad por cualquier error o enmienda en lo posterior.

_____
Firma del interesado