



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO NO RESIDENTE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | | FOTOGRAFÍA |
| N.º D.N.I. | | LUGAR Y FECHA EXPEDICIÓN | | FECHA CADUCIDAD | | |
| N.º PASAPORTE | | LUGAR Y FECHA EXPEDICIÓN | | FECHA CADUCIDAD | | |
| FECHA NACIMIENTO | | LUGAR (MUNICIPIO, PROVINCIA, PAÍS) | | N.º LIBRETA PASAPORTE | | |
| VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> | *SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> | ¿HA ESTADO YA INSCRITO ANTES EN ESTA OFICINA CONSULAR (O.C.)? | | LUGAR DE EMPADRONAMIENTO ACTUAL (MUNICIPIO Y PROVINCIA U OFICINA CONSULAR) | | |
| DOMICILIO EN EL PAÍS (CALLE O PLAZA, NÚMERO, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PAÍS) | | | | | *TELÉFONO | |
| *DOMICILIO EN ESPAÑA (CALLE O PLAZA, NÚMERO, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO, PROVINCIA) | | | | | *TELÉFONO | |
| *PROFESIÓN U OFICIO | | | *CENTRO DE TRABAJO (DIRECCIÓN Y TELÉFONO) | | | |
| *PERSONA A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE (DIRECCIÓN Y TELÉFONO) | | | | | | |

El abajo firmante declara que se encuentra temporalmente en la dirección arriba indicada y solicita su inscripción como **no residente** en el Registro de Matrícula Consular de

En Torreón, Coah. México, a de de 20.....
 Firma,

SR. JEFE DE LA OFICINA CONSULAR DE ESPAÑA

* Información con carácter voluntario, para facilitar la asistencia consular en caso de necesidad.