



**CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA  
CIUDAD DEL CABO**

**SOLICITUD DE FE DE VIDA**

Don/Doña \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, nacido(a)  
el \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_,  
con pasaporte/D.N.I número \_\_\_\_\_, domiciliado  
en \_\_\_\_\_,  
ciudad \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ comparece y,

**SOLICITA**

le sea expedido un Certificado de Fe de Vida a efectos de

\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(firma del solicitante)