



SOLICITUD CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

DNI o pasaporte:

Domicilio en Chile:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

MOTIVO:

<input type="checkbox"/> Primera expedición del DNI	<input type="checkbox"/> Renovación o sustitución DNI
<input type="checkbox"/> Trámites bancarios	<input type="checkbox"/> Otros (indicar motivo)

En, a de de

Firma del solicitante:

La solicitud deberá ser firmada por el interesado o persona autorizada, en cuyo caso ha de acompañarse la oportuna autorización.

Rogamos nos indique la forma en que prefiere la entrega del certificado:

- Retirar personalmente (necesario DNI o pasaporte)
- Envío por correo postal (adjuntar fotocopia de su DNI o pasaporte y un sobre franqueado con su dirección postal en Chile)
- Envío a la Comisaría de Policía de
(adjuntar fotocopia del DNI o pasaporte y número de fax o correo electrónico de la Comisaría)

PARA SU ENTREGA O ENVÍO AL CONSULADO DE ESPAÑA EN SANTIAGO DE CHILE

Nueva Providencia, 2353 – Providencia – Santiago o (cog.schile.cen@maec.es)

Estos datos son de carácter voluntario. En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se advierte que los datos facilitados pasarán a formar parte de un fichero informatizado destinado a facilitar la asistencia consular de los españoles en el extranjero. Usted podrá ejercitar los derechos reconocidos en la citada ley mediante petición escrita dirigida al Consulado.