



## Solicitud de baja en el registro de matrícula

Nombre	
Apellidos	
Nº DNI/Pasaporte español	
Fecha y lugar de nacimiento	
Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a
Domicilio en Gabón /STP	
Correo electrónico	
Teléfono	

Inscrito/a en el Registro de Matrícula Consular de la Embajada de España en Libreville como residente, solicita su baja voluntaria en el Registro de Matrícula Consular, por causa de traslado de su residencia a:

País	
Domicilio nueva residencia (Calle, localidad y provincia/estado)	
Teléfono	

Así mismo solicita la expedición de un certificado de baja consular a efectos de:

Trámites aduaneros

Otros:

Indicar motivo(s)

Libreville, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

### Documentos que se adjuntan (marcar los que se aportan)

Fotocopia del DNI o pasaporte español vigente del/de la interesado/a.

Fotocopia del DNI o pasaporte español vigente del tutor legal, en el caso de un menor.