



SOLICITUD DE ACTAS

Complete este formulario siguiendo atentamente las instrucciones.

Dirección General del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas de Tierra del Fuego, sito en calle Gobernador Campos N° 1465 (9410) – Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego.

(Complete este formulario preferente con TINTA AZUL y en letra de imprenta y clara)

SOLICITOACTADE

NACIMIENTO **MATRIMONIO** **DEFUNCION** **UNION CONVENCIONAL**

Apellido/s:.....
 (Si la solicitud es de Matrimonio o Unión Convencional escribir ambos apellidos separados con guión)

Nombre/s:.....
 (si la solicitudes de Matrimonio o Unión Convencional escribir ambos nombres separados con guión)

DNI:.....FECHA DE NAC/DEFUNCION O INSCRIPCION:...../...../.....

Registro Civil de Inscripción: USHUAIA RIOGRANDE TOLHUIN

Padre y/o Madre:.....
 (Solamente en Actas de Nacimiento)

.....

ACTA:.....FOLIO:.....TOMO:.....AÑO:.....
 (de conocerlos por favor consigne estos datos para la agilización de la búsqueda)

CANTIDAD DE COPIAS REQUERIDAS:

IMPORTANTE: La presente solicitud deberá ser firmada por el interesado/a, acompañando copia de su Documento Nacional de Identidad.

<p>FIRMA Y ACLARACION DEL / LOS INTERESADOS</p> <p>ACLARACION</p> <p>TELEFONO</p>

Deberá incorporar en el sobre Estampillas Postales por el valor de una carta CERTIFICADA PLUS del Correo Argentino, OCA Postal, ó Andreani Postal; más el pago de tasas/aranceles correspondientes que podrá realizar en <https://www.aref.gob.ar>

DATOS PARA EL ENVIO POSTAL

Apellido y Nombre:.....

Dirección:.....

CP/Localidad/Provincia:.....

DATOS PARA EL ENVIO DIGITAL

MAIL:.....