

**Form.Nº210**

Solicitud de Informes de Personas

(Inc.5, Art4, Ley LNº 3925 y su modificatoria Ley 5072)

Delegación:



# Objeto del Pedido:

Fecha de solicitud:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Nota:**Escríbaseconletraclara,tipoimprenta,sinusarabreviaturasniinicialesysinomitirnombres.Lasenmendadurasparaserválidasdeberánsersalvadas.

IMPORTANTE:enlasiguientesolicituddeberánconsignarselosdatoscorrespondientesauna(1)solapersona.



**Se solicita información:** si consta Inscripción en Acta de (Indicar Tipo): ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | | | | | | |
| Tipo y Número de DNI | | Nacionalidad | | | Fecha de Nacimiento | | | | |
|  |  |  | |  |  | |
| Lugar de nacimiento | | | Acta N° | Folio | | Tomo | | | Año |

# Solicitante:

Firma y Sello

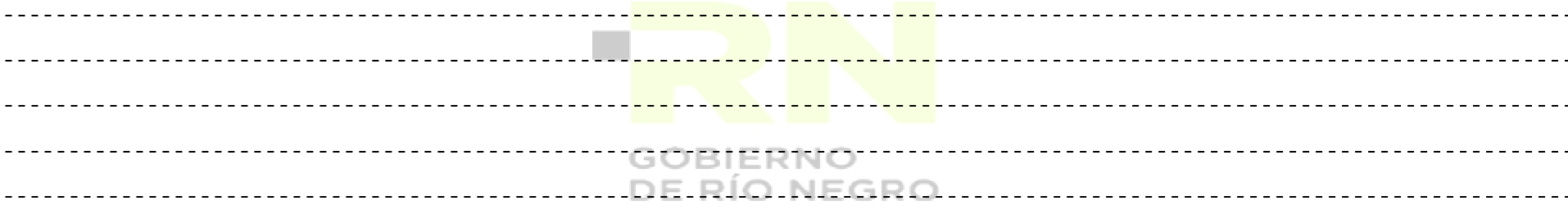
**…………………………………………………………………………..**

Apellido y Nombre

**………………………………………………………………………………….**

Tipo y Númerode Documento de Identidad

**Informe**:



Fecha y Horade Expedición:

EnlapresenteconsultasedeberánaplicarlassiguientestasassegúncorrespondayconformealosmontosestablecidosenlaLeyImpositiva:

* “*5.Consultas simples destinadas a la obtención de datos inherentes a la individualización e identificación de las personas*”.
* “*7.Adicional búsqueda de actas sin datos suficientes*”.