



Consulado General de Argentina
Toronto, Ontario, Canadá

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES POLICIALES

Apellidos: _____
Nombres: _____
Domicilio en Canadá: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____
Código Postal: _____ Teléfono: (_____) _____

Pasaporte N° _____ Cédula de Identidad N° _____
DNI N° _____ Libreta de Enrolamiento N° _____
Sexo: _____ Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo
Apellido Cónyuge _____
Nombre Cónyuge _____

Apellido Padre: _____
Nombres: _____
Apellido Madre: _____
Nombres: _____

Ultimo Domicilio en Argentina: Provincia _____ Localidad _____
Calle _____ N° _____
Piso _____ Depto _____

DOY MI EXPRESO CONSENTIMIENTO A LA AVERIGUACION DE MIS ANTECEDENTES POLICIALES. CERTIFICO LA EXACTITUD DE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____ / _____ / _____
 día mes año