

Solicitud de Constancia de Antecedentes Registrales

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Núm. de Pasaporte: _____ Fecha y lugar de expedición: _____

Domicilio actual: _____

Teléfono en NZ: _____ E-mail: _____

Tiempo de residencia en NZ: _____

Estado de la República en donde solicitará la Constancia: _____

Razón por la que solicita la Constancia: _____

Firma del solicitante, lugar y fecha

Desearía usted recibir información de la Embajada de México en Nueva Zelandia a su correo electrónico:

SI NO