

**MISION CONSULAR:** \_\_\_\_\_

**Ciudad**

**País**

**SOLICITUD DE ANTECEDENTES PENALES**

1er Nombre: \_\_\_\_\_ 2do Nombre: \_\_\_\_\_

1er Apellido: \_\_\_\_\_ 2do Apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

(Ciudad o Pueblo - Municipio, Estado o Provincia - País)

Ciudadanía: \_\_\_\_\_, Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Color de la Piel: \_\_\_\_\_

Profesión, Oficio u Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Número Carné de Identidad: \_\_\_\_\_

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_

Última Dirección de residencia en Cuba: Calle \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_, entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

**Legalización en MINREX** \_\_\_\_\_ **Legalización en Embajada de** \_\_\_\_\_

**Fecha de la solicitud:** \_\_\_\_\_