



Consulado General de la República Bolivariana de Venezuela en Guayaquil

SOLICITUD DE FE DE VIDA

Nombres y Apellidos: _____

C.I. Venezolana N° _____ **Pasaporte N°** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Nacionalidad: _____ **Estado Civil:** _____

Correo Electrónico: _____

Número de teléfono en Ecuador: _____

Dirección completa de su domicilio en Ecuador: _____

Rostro: _____ **Color de Cabello:** _____

Color de Ojos: _____ **Señas Particulares:** _____

Firma del Interesado: _____ **Fecha:** (dd/mm/aaaa): _____

OBSERVACIÓN:

Revisado por: _____ **Aprobado:** _____ **Negado:** _____