

I. MARQUE CON (X) EL TRÁMITE A REALIZAR (SÓLO UNA OPCIÓN)

- Certificado de Movimiento Migratorio (CMM)
 Certificado de Pasaporte (CDP)
 Certificado de Inscripción en el Registro Central de Extranjería:
 Por Residencia (CIRCE) Salida (SD) Cancelación de Residencia (CR)
 Copias Certificadas de Documentos Originales Contenidos en los Expedientes (LCE)

Indicar número de Expediente u otra referencia:

II. DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo de Doc: DNI Pasaporte CE CIP Número: _____
 Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
 Nombre (s): _____ Nacionalidad: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Domicilio/Dirección: _____ Teléfono: _____

III. DATOS DEL SOLICITANTE (SÓLO EN EL CASO DE SER DISTINTO AL TITULAR)

Nombre(s) y Apellidos: _____
 Tipo de Documento: DNI Pasaporte CE CIP Número: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____

IV. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento, que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y el Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo.

Firma

N° DNI/CE/Pasaporte/CIP

Fecha

Huella Digital

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

DNI Pasaporte CE CPI Número: _____

Fecha de entrega:

Sólo para Uso Interno

- CMM CIRCE
 CDP SD
 CR LCE