

Formulario único.

Se recuerda que todos los campos deben estar completos.

DNI: _____

Apellido: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

E-MAIL: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Apellido y Nombre de su padre: _____

Apellido y Nombre de su madre: _____

ESTADO CIVIL ANTE LAS AUTORIDADES ARGENTINAS:

Estado Civil: _____

Si su estado Civil es CASADA/O: Completar la siguiente información del cónyuge:

Nombre y Apellido: _____

DNI/Pasaporte N°: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Reside en Dinamarca desde: (Fecha completa) _____

Domicilio en Dinamarca y Código Postal: _____

DOMICILIO ANTERIOR (CONFORME SU D.N.I.)

Calle: _____

Nº: _____

Piso: _____

Depto.: _____

Localidad: _____

Partido: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

CAPACIDAD EDUCACIONAL:

Lee y escribo: SI _____ NO _____

Max. Nivel educativo alcanzado: _____

Título alcanzado: _____

Estudios de post-grado: _____

Ocupación actual: _____

Lugar de trabajo: _____

PERSONA DE CONTACTO EN ARGENTINA:

Nombre y Apellido Completo: _____

Relación: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

E-MAIL: _____

Desea votar fuera del País: Marcar con una cruz la que corresponda.

SI _____ NO _____

Firma y Aclaración