



**PROVINCIA DE MISIONES**  
*Ministerio de Gobierno*  
*Dirección General del*  
*Registro Provincial de las Personas*

Número de Ingreso

Fecha / Hora

Instrumento válido por .....

① Objeto del Pedido

② Se solicita si consta Inscripción de Incapacidad

Apellidos			
Nombres			
Tipo y Numero de Doc. de Identidad		Nacionalidad	Fecha de Nac
Estado Civil	Nupcias	Conyuge	
Apellidos y Nombres de la Madre		Apellidos y Nombres del Padre	
Domicilio			

③ Resultado de

Expedición	
Fecha	Hora

④ Solicitante

Firma y Sello

\_\_\_\_\_  
Apellido y Nombre

\_\_\_\_\_  
Tipo y Número de Documento de Identidad