



TETĀNGUÉRA NDIVE
JOKUPYTYRĀ
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
RELACIONES
EXTERIORES



*Embajada de la República del Paraguay
Moscú - Federación de Rusia*

FORMULARIO DE SOLICITANTE

Fecha: Moscú, _____ de 20

N°-----

(Datos personales en letra imprenta)

Beneficiarios: 1- _____

2- _____

3- _____

Cédula de Identidad: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nivel de estudios: _____ Profesión/Oficio: _____

Situación Legal en Rusia (marque con una X): REGULAR () IRREGULAR ()

Situación laboral: _____

Domicilio: _____

Ciudad de residencia: _____ Estado Civil: _____

E-mail: _____

Teléfono de contacto en Rusia (familiar o amigo): _____

Observaciones: _____

.....
Firma del Solicitante

.....
Firma del Funcionario Consular