



Embajada de la
República Argentina
Reino de Noruega

Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto
Sección Consular

Mat. N° Folio/Año

Fotografía

FORMULARIO N° 28

REGISTRO DE MATRICULA DE RESIDENTES ARGENTINOS

Apellido (s) _____

Nombre (s) _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____

Apellido(s) / Nombre(s) del padre _____

Apellido(s) / Nombre(s) de soltera de la madre _____

Estado civil _____ Profesión _____

N° _____

Pasaporte N° _____ expedido por _____ el _____

Fecha de la última prórroga _____ Autoridad que lo prorrogó _____

Partida de nacimiento inscripta en a oficina del Reg. Civil de _____

Sección _____ Año _____ Acta Nro. _____ Tomo _____ Folio _____

Reside desde _____ Familia en Noruega _____

FILIACION Estatura _____ Cabello _____ Ojos _____

Tez _____ Nariz _____ Barba (SI – NO) _____

Señas particulares _____ Observaciones _____

Contactos _____

Oslo, _____ de _____ de _____

Firma del Registrado

Firma del Funcionario Consular

Sello oficial

Impresión
dígito pulgar derecho