REGISTRO ÚNICO DE FIRMA DEL REGISTRADOR CIVIL RENIEC

JEFATURA REGIONAL: JR ____ - _____ **UNIDAD ORGÁNICA** _____

OFICINA REGISTRAL / DEPENDENCIA RENIEC

_____

Nombre de local

_____

Distrito

_____

Provincia

_____

Departamento

_____ _____ _____ _____

Teléfono de la Oficina *(incluir código telefónico del departamento)* *(incluir código telefónico del departamento)*

¿Es usted registrador civil itinerante? : ☐ **Si** ☐ **No**

FIRMA DEL REGISTRADOR CIVIL *(Colocar la firma tal como figura en el DNI)*	**IMPRESIÓN DACTILAR** *(Dedo índice derecho)*

SELLOS DE USO AUTORIZADO

SELLO Y FIRMA - FUNCIONARIO DEL RENIEC

Fecha: ____ (Día) ____ (Mes) _____ (Año) **Correo electrónico (e-mail)** _____