



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

CONSULADO GENERAL
DE HONDURAS EN VALENCIA

Solicitud de Enrolamiento DNI

Fecha: _____

Complete la siguiente información
para atender su solicitud.

INFORMACIÓN GENERAL DEL USUARIO

Nombre completo del solicitante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de identidad: _____

Domicilio Calle/ave/paseo/vía: _____ Número: _____ Planta: _____ Puerta: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono Fijo/Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de solicitud: Primera Emisión ☐ Renovación ☐ Reposición ☐

Firma del Solicitante



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

CONSULADO GENERAL
DE HONDURAS EN VALENCIA

Solicitud de Enrolamiento DNI

Fecha: _____

Complete la siguiente información
para atender su solicitud.

INFORMACIÓN GENERAL DEL USUARIO

Nombre completo del solicitante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de identidad: _____

Domicilio Calle/ave/paseo/vía: _____ Número: _____ Planta: _____ Puerta: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono Fijo/Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de solicitud: Primera Emisión ☐ Renovación ☐ Reposición ☐

Firma del Solicitante