



SOLICITUD DE SERVICIOS CONSULARES

V.02.26

Málaga, ____, de ____ de 2026

Marcar con "X" en el recuadro el o los certificados que solicitará:

☐	CERTIFICADO DE CONCORDANCIA
☐	CERTIFICADO DE CAPACIDAD MATRIMONIAL Y NO PUBLICACIÓN DE EDICTOS
☐	CERTIFICADO DE VIDA Y RESIDENCIA
☐	CERTIFICADO DE NO APOORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PARAGUAY (IPS)
☐	CERTIFICADO DE PASAPORTE EN TRÁMITE
☐	PERMISO DE VIAJE DEL MENOR
☐	CONSTANCIA DE OPACI
☐	OTROS (Especificar)

Datos del/la solicitante:

Nombre(s) y Apellido (s): _____

Número de Cédula de Identidad Civil: _____ Nº Pasaporte Policial/Consular: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Estado Civil: _____ Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio en España (actual): _____

Código postal: _____ Ciudad - Provincia: _____ - _____

Ocupación/Oficio: _____ Dirección Laboral: _____

Contacto de emergencia (campo obligatorio)

Nombre y Apellidos: _____ Teléfono: _____

Solicito el envío de los certificados vía correo postal a la dirección proveída arriba, asumiendo los costos del mismo:

☐ Sí

☐ No

Declaro que son ciertos todos los datos consignados, los cuales son provistos bajo fe de juramento. Asimismo, expreso que he presentado toda la documentación solicitada para este proceso. -----

Cuenta Bancaria

Banco Santander

Titular: Consulado General del Paraguay

Número de cuenta: ES25 0075 0014 9106 0665 7250

Firma del/la solicitante

Aclaración: