PLANILLA F-09

CERTIFICADO DE FE DE VIDA

APELLIDOS:		**NOMBRES:**
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **(Ciudad, Estado, País – dd/mm/aaaa)**		
CEDULA DE IDENTIDAD: ◉ **V.-** ○ **E.-**		**PASAPORTE No.:** **(Troquel / País emisor)**
SEXO: ○ **F** ◉ **M**	**ESTADO CIVIL:** SELECCIONAR	**PROFESION U OCUPACION:**
DIRECCION DE HABITACION:		
PAIS:	**CODIGO POSTAL:**	**TELEFONO:** ◉ **+61** ○ **+64**

La Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en Australia, certifica que el (la) ciudadano(a) antes identificado(a), cuya firma y huella dactilar se encuentran al pie de esta certificación, se presentó ante esta representación Diplomática y Consular, a fin de dejar constancia de que se encuentra con vida. Y para que así conste se emite la presente, a solicitud de la parte interesada, en Canberra, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____.

_____
FIRMA DEL (LA)
FUNCIONARIO(A)
ACTUANTE

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

HUELLA DACTILAR
DEL SOLICITANTE
(PULGAR DERECHO)

PLANILLA DE DERECHOS CONSULARES No.: _____
ACTUACION No.: _____

ACTUACION EXENTA DE DERECHOS CONSULAR
CONFORME ARTÍCULO 55, ORDINAL 10
LEY ORGANICA DEL SERVICIO CONSULAR