|  |
| --- |
| image002 ***Embajada del Estado Plurinacional de Bolivia*** ***Sección Consular*** ***Viena – Austria*** |

**FORMULARIO CONSULAR**

**SOLICITUD CERTIFICADO DE VIVENCIA**

 **Nº / /2017**

1. **DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno:  |
| Nombres: |  |
| Cédula de Identidad ó Pasaporte Nº:  |  |
| Expedido en: |  |
| Lugar de residencia |  |
| País: | Ciudad: |
| Calle/Av/Nº: |  |
| Dpto./Piso: | Código Postal: |
| Teléfono Cel./ Móvil: | Correo Electrónico: |

1. **DATOS DEL TIPO DE RENTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  SENASIR  |  AFP (especificar):  |
| Sector al que pertenece: |  |
|  Rentista, jubilado: |  Derechohabiente: |
|  Benemérito: |  Viuda de benemérito: |
|  Personaje notable: |  Viuda de personaje notable: |
|  Ex dignatario de Estado: |  Otro, especifique  |
| Solicita Certificado de Vivencia por el:  |  1er. Trimestre 2do. Trimestre  |
|  |  3er. Trimestre 4to. Trimestre  |
| Lugar y fecha de solicitud:  |
| Firma del solicitante:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |