



## Consulate General of Nicaragua

3550 WILSHIRE BOULEVARD, SUITE 200, LOS ANGELES, CALIFORNIA 90010  
(213) 252-1170 . FAX: (213) 252-1177

No. de Recibo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD PARA FE DE VIDA

1. NOMBRE (S) Y APELLIDO (S):

\_\_\_\_\_

2. LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD, DEPARTAMENTO):

\_\_\_\_\_

3. FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO):

\_\_\_\_\_

4. DE EXISTIR, NOMBRE DE LA PERSONA Y PARENTEZCO QUE RETIRARA EL CHEQUE:

\_\_\_\_\_

5. INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL CHEQUE:

\_\_\_\_\_

6. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:

\_\_\_\_\_

VALOR DE FE DE VIDA:

US\$10.00 (DIEZ DOLARES).