



PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACION Y DEPURACION EN LA SDDRE
SOLICITUD DE DEPURACION DE INSCRIPCION/DNI
(Llenar los datos con letra legible)

Sr.(a)

Fecha: _____

Sub de Depuración Registral y Electoral

Yo, _____ Identificado con DNI/LE N°: _____

Con domicilio en: _____ Distrito de: _____

Provincia de: _____ Departamento de: _____ N° Telefono/Celular: _____

Correo electronico/email (al cual autorizo se me notifique): _____

SOLICITO: (Marcar con una X según su tipo de solicitud)

HABILITACION IMPUGNACION DE DOMICILIO IMPUGNACION DE ESTADO CIVIL

CANCELACION IMPUGNACION DE IDENTIDAD (Nombres, Apellidos, Fecha de Nacimiento e imagenes)

Para los casos de IMPUGNACION se debe registrar los siguientes datos de la persona impugnada:

Nombres y Apellidos: _____ DNI/L.E. N° _____

Motivo de impugnación: _____

Documentos que adjunta:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento (*) | <input type="checkbox"/> Certificado Domiciliario con constatación notarial |
| <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio (*) | <input type="checkbox"/> Escritura publica de renuncia a la nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Acta de Defunción (*) | <input type="checkbox"/> Resolución de recuperación de nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Partida de Bautismo | <input type="checkbox"/> Otros (Certif. de estudios, Libreta Militar, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada del titular y/o familiares | <input type="checkbox"/> Recibo de pago por derecho administrativo (según TUPA-RENIEC Item 9) |
| <input type="checkbox"/> Ficha decadactilar con fotografía actual (**) | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada de no haber concluido el tramite de cambio de domicilio o rectificación de nombre y/o apellidos (***) |

(*) No adjuntar si el Acta se encuentra incorporada en la base de datos del RENIEC
(**) Obligatorio para Habilitación por Pena Privativa de la Libertad
(***) Solo en los casos de Habilitación por inscripción inconclusa restringidas en el Registro Electoral (TUPA item 9d)

Conformidad del solicitante/Impugnante:

Nota importante

Toda consulta de su tramite a través de los correos y/o telefonos:

depuracion@reniec.gob.pe
gmercado@reniec.gob.pe

(01) 315 4000 - Anexo 1573
(01) 315 4000 - Anexo 1586

Firma del solicitante/Impugnante

Impresión Dactilar

El presente formulario será empleado para la tramitación del procedimiento ante la Sub Dirección de Depuración Registral y Electoral, siendo obligatorio la consignación del dato de correo electrónico personal del administrado, por lo que resulta responsabilidad del administrado, revisar diariamente las comunicaciones por dicho medio.

FIRMA RECEPCION

Nombre completo y número de DNI del solicitante (OBLIGATORIO).

Registrar dato de domicilio y número de telef/Celular del solicitante

Correo electronico necesario para la notificación y/o información de su solicitud (OBLIGATORIO).

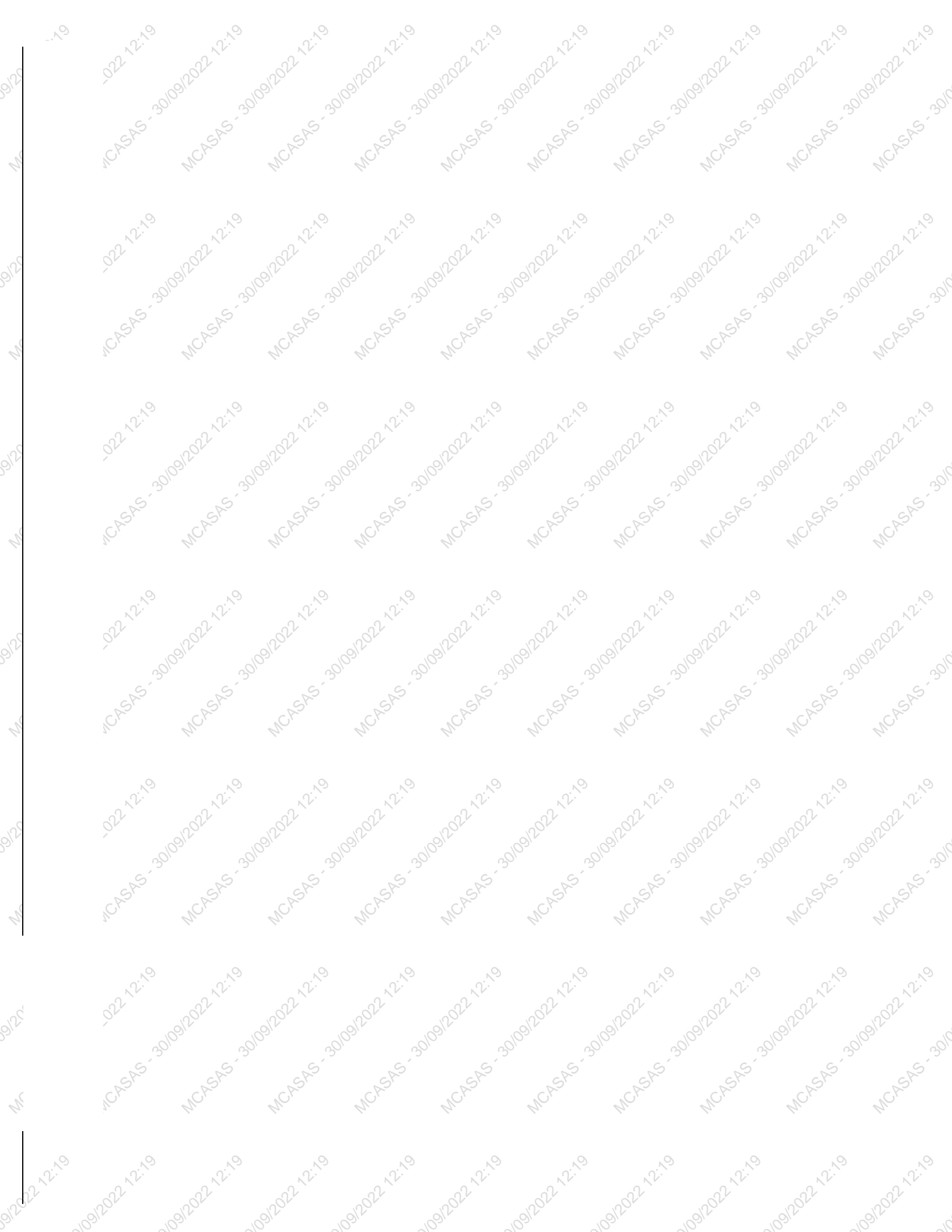
Marcar SOLO una alternativa (cuadrado) según el tipo de solicitud que requiera (OBLIGATORIO)

Nombre completo, número de DNI y motivo de impugnación de la persona a quien se esta impugnando (OBLIGATORIO).

Marcar con una "X" para señalar el o los documentos que adjunta para sustentar su pedido (OBLIGATORIO).

El solicitante/Impugnante debe firmar (OBLIGATORIO).

El solicitante/Impugnante debe registrar su impresión dactilar (Huella) (OBLIGATORIO).



MCASAS - 30/09/2022 12:19