

DISTRIBUCION GRATUITA

Solicitud de Certificado de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM

1. Datos de la Persona cuyo Informe se solicita:

PRIMER APELLIDO:	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO:	<input type="text"/>
PRIMER NOMBRE:	<input type="text"/>
SEGUNDO NOMBRE:	<input type="text"/>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input type="text"/>
NUMERO DE DOCUMENTO:	<input type="text"/>

2. Datos de la Persona solicitante:

PRIMER APELLIDO:	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO:	<input type="text"/>
PRIMER NOMBRE:	<input type="text"/>
SEGUNDO NOMBRE:	<input type="text"/>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input type="text"/>
NUMERO DE DOCUMENTO:	<input type="text"/>
FECHA:	<input type="text"/>

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

C.I. N°: _____

Si el solicitante no es el titular sobre quien se informa, deberá acompañar la fotocopia de su cedula de identidad.