



Dirección del  
**REGISTRO DE ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS**  
Ministerio de Gobierno  
Gobierno de Entre Ríos

**SOLICITUD DE INFORME: CAPACIDAD**

**Fecha:**

**Objeto:**

**Apellido:**

**Nombres:**

**Doc. Identidad:**

**Datos del solicitante:**

**N.º de Registro o Matricula:**

**Petición concreta:**

---

Firma y sello

---

Solicitud de Informes  
Nro de Presentación