Santo Domingo, ____ de _____ de 201__

Por la presente solicito la **nacionalidad argentina por opción** para el/la menor / mayor:

Apellido(s) y Nombre(s) del OPTANTE :	
Lugar y fecha de nacimiento:	
N° Identidad (en caso de tener nacionalidad del país donde nació):	
Domicilio Calle:	
Urbanización / Barrio:	
Ciudad: / Localidad:	
Código Postal:	
Provincia / Estado:	
País:	
Teléfono fijo:	e-mail:

MADRE: Apellido(s) y Nombre(s):	
Lugar y fecha de nacimiento:	
N° DNI:	o N° documento extranjero:
Celular:	e-mail:

PADRE: Apellido (s) y Nombre(s):	
Lugar y fecha de nacimiento	
N° DNI:	o N° documento extranjero:
Celular:	e-mail:

Firma madre _____

Firma padre _____

Aclaración: _____

Aclaración: _____

Documentos depositados en la Sección Consular de la Embajada Argentina en República Dominicana:

Acta inextensa de nacimiento del optante, original legalizada JCE y apostillada MRE:	SI	NO
Partida de nacimiento original del padre o madre argentino nativo :	SI	NO
D.N.I original del padre y/o madre argentinos nativos y fotocopia: (Para optante MAYOR de 18 años SÓLO fotocopia de dicho D.N.I)	SI	NO
Documento de identidad del padre / madre extranjero y fotocopia:	SI	NO
1 foto del optante 2x2 pulgadas (4 x 4 cm) de frente, fondo blanco	SI	NO
Pago tasa D.N.I: UC 15 (en Pesos Dominicanos)	SI	NO
SI SOLICITA EL PASAPORTE ARGENTINO DE EMERGENCIA P/ MENOR DE 16 años:		
3 fotos más del optante	SI	NO
Pago tasa Pasaporte: UC 30 (en Pesos Dominicanos)	SI	NO

Si es menor de 16 años deben comparecer -marcar cita- en el consulado el optante y los dos padres

Si es mayor, solamente el optante

RECIBIDO POR: _____

FECHA _____

FAVOR COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS