DNI: *número de identidad*

Primer nombre: *primer nombre* Segundo nombre: *segundo nombre*

Primer apellido: *primer apellido* Segundo apellido: *segundo apellido*

Celular: *teléfono móvil* Teléfono fijo: *teléfono fijo*

Correo electrónico: *correo electrónico*

Femenino:  Masculino:

Tipo de cliente: Persona natural

Tramite que realiza: Presentacion Documento Civil

Institución: *nombre de la institución*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI | Primer nombre | Segundo nombre | Primer  apellido | Segundo  apellido | Celular | Teléfono  fijo | Correo  electrónico | Sexo | Tipo de cliente | Tramite que realiza | Institución |
| 0000000000000 | Jose | Juan | Pérez | Pineda | 00000000 | 00000000 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |