

SOLICITUD DE BÚSQUEDA / TRACING REQUEST

1. PERSONA BUSCADA / PERSON TO BE TRACED

Nombre completo (según uso local)
Full Name (as expressed locally)

Alias
Also known as Sexo / Sex M / F

Nombre completo del padre.....
Father's full name

Nombre completo de la madre.....
Mother's full name

Nacionalidad..... Etnia.....
Nationality Ethnic origin

Fecha de Nacimiento (o edad)..... Lugar de nacimiento.....
Date of Birth (or age) Place of birth

Última dirección conocida / *Last known address*

Tel..... Fax. Correo Electrónico.....
E-mail

2. PERSONAS QUE LO ACOMPAÑABAN / PERSONS ACCOMPANYING THE PERSON TO BE TRACED

Nombre Completo <i>Full Name</i>	Fecha de Nacimiento <i>Date of Birth</i>	Sexo <i>Sex</i>	Parentesco/relación con la persona buscada <i>Relationship with the person to be traced</i>
.....
.....
.....

3. DETALLES SOBRE LA BUSQUEDA / DETAILS OF ENQUIRY

Fecha e índole de las últimas noticias / *Date and kind of last news*.....

Circunstancias exactas de la ruptura del contacto / *Exact circumstances that led to the loss of contact*

Información adicional que pueda facilitar la búsqueda
Additional Information that might help in enquiries

Nombre y dirección de personas que puedan facilitar información
Name and address of persons able to supply information

.....
.....
.....
.....

4. SOLICITANTE / ENQUIRER

Nombre completo (según uso local)
Full Name (as expressed locally)

Alias
Also known as Sexo / Sex M / F

Nombre completo del padre
Father's full name

Nombre completo de la madre
Mother's full name

Nacionalidad Etnia
Nationality Ethnic origin

Fecha de Nacimiento (o edad) Lugar de nacimiento
Date of Birth (or age) Place of birth

Dirección postal completa / *Full postal address*
.....
.....

Tel. Fax. Correo Electrónico
E-mail

La persona buscada es mi / *The person to be traced is my*

Acepto que mi nombre t el de la(s) persona(s)
buscada(s) sean difundidos públicamente por el CICR
en sus esfuerzos de búsqueda: Si No

*I agree that my name and the name(s) of the
relative(s) sought for be used in public ICRC
tracing efforts: Yes No*

Yo, el abajo firmante, acepto que la búsqueda sea
transmitida a las autoridades competentes con / sin
mi nombre: Si No

*I, the undersigned, accept that this request be
transmitted to the authorities concerned with /
without my name: Yes No*

Lugar y fecha de la búsqueda
Place and date of inquiry

Firma del solicitante
Enquirer's signature

Solicitud tomada por (nombre):
Request taken by:

Delegación CICR / SN:
ICR Delegation /NS: