

**CONSTANCIA DE FE DE VIDA**

ESTADO DE \_\_\_\_\_  
CIUDAD / CONDADO DE \_\_\_\_\_, a saber:

El día, \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, personalmente comparecí y bajo juramento  
atestigüé lo siguiente:

1. Mi nombre completo es: \_\_\_\_\_
2. La dirección de mi residencia actual es:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. El lugar y fecha de mi nacimiento son:  
\_\_\_\_\_
4. El número de mi cédula de identidad venezolana es: \_\_\_\_\_
5. El número del troquel de mi pasaporte venezolano es: \_\_\_\_\_

Afirmo bajo juramento que la información suministrada en esta constancia de fe de vida es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
firma  
Residente de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pulgar izquierdo

\_\_\_\_\_  
Pulgar derecho

\_\_\_\_\_  
Notario Público para,  
El Condado de \_\_\_\_\_  
Estado de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mi comisión expira:  
\_\_\_\_\_