

## DETALLES DE LA PERSONA QUE HACE LA SOLICITUD

Nombre completo <i>(según usos locales)</i>	
Apellido de soltera <i>(si procede)</i>	
Apodo o nombres por los que se le conoce	
Sexo <i>(marque con un círculo)</i>	Hombre / Mujer
Estado civil	Casado / Soltero / Divorciado / Viudo
Fecha de nacimiento	Edad actual
Nombre del padre	
Nombre de la madre	
Origen racial / Grupo étnico	
Nacionalidad por nacimiento	
Nacionalidad actual	
Nº de documento de identidad	
Domicilio en Irlanda	
Nº de teléfono	E-mail
Relación con la persona buscada	

Doy mi autorización para que tanto mi nombre como el del miembro de mi familia buscado sean utilizados en los medios públicos empleados por el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) con el fin de localizar a la persona buscada (página web, radio, etc.)  Yes  No

Yo, el abajo firmante, doy mi autorización para que se transmita esta solicitud a las autoridades pertinentes con/sin mi nombre  Yes  No

Doy mi autorización para que se facilite mi domicilio a la persona buscada

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nº de ref. del caso (para uso interno)



## RESTABLECER EL CONTACTO ENTRE FAMILIARES FORMULARIO DE BÚSQUEDA DE PERSONAS

Escriba con letra clara. Rellene el formulario con MAYÚSCULAS

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

### DETALLES DE LA PERSONA BUSCADA

Nombre completo <i>(según usos locales)</i>			
Apellido de soltera <i>(si procede)</i>			
Apodo / Normalmente conocido como			
Estado civil <i>(marque con un círculo)</i>	Casado / Divorciado / Soltero / Viudo		
Sexo <i>(marque con un círculo)</i>	Hombre / Mujer		
Fecha de nacimiento	Edad actual		
Nacionalidad por nacimiento			
Nacionalidad actual			
Nº de documento de identidad			
Religión			
Origen racial / Grupo étnico			
Afiliación tribal	Clan	Sub-Clan	Linaje familiar
Nombre completo del padre			
Nombre completo de la madre			
Nombre completo del cónyuge			
Profesión			
Dirección del último empleo			

Último domicilio conocido (*nombre de la calle, número, piso, ciudad y país*)

Fecha y lugar de la última comunicación

Último n° de teléfono conocido

Dirección de correo electrónico

**PERSONAS DEPENDIENTES BUSCADAS**

NOMBRE COMPLETO	SEXO ( <i>marque con un círculo</i> )		FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓN CON LA PERSONA BUSCADA
	Hombre	Mujer		
	Hombre	Mujer		
	Hombre	Mujer		
	Hombre	Mujer		
	Hombre	Mujer		

**PARA PERSONAL MILITAR**

Ejército	
Unidad	
Rango	
Nº de servicio	
Nº de prisionero de guerra	
Fecha y lugar de las operaciones militares que hayan dado lugar a captura	

**DETALLES DE SU SOLICITUD**

Aporte tanta información como le sea posible con el fin de facilitar la búsqueda, como fechas, direcciones de domicilios anteriores, nombre completo, dirección y números de teléfono de otras personas que puedan aportar información, circunstancias que llevaron a la pérdida de contacto, etc.

**DETALLES SOBRE LA CAUSA DE LA PÉRDIDA DE CONTACTO**

Describa las circunstancias exactas que llevaron a la pérdida de contacto, incluyendo fechas, lugares y hechos.

**MOTIVO DE SU SOLICITUD**

Escriba detalladamente el motivo por el que busca a esta(s) persona(s).