



Solicitud de Expedición de Pasaporte

IMPORTANTE: Lo expresado tiene CÁRACTER de DECLARACIÓN JURADA

Nombres y Apellidos :		<input type="text"/>			
Lugar de Nacimiento :	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>		
Nacionalidad :	<input type="text"/>	Profesión :	<input type="text"/>		
Estado Civil :	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>		
Color de Cabellos :	<input type="text"/>	Color de Ojos :	<input type="text"/>		
Dirección :				<input type="text"/>	
Municipio :	<input type="text"/>	Población :	<input type="text"/>		
Código Postal :	<input type="text"/>	Provincia :	<input type="text"/>		
E-mail :	<input type="text"/>	Teléfono :	<input type="text"/>		

EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A:

Nombres y Apellidos :	<input type="text"/>	
Dirección y Teléfono :	<input type="text"/>	

DOCUMENTOS PRESENTADOS

Cedula de Id. Nº :	<input type="text"/>	Expedida en :	<input type="text"/>	Fecha de exp. :	<input type="text"/>
Pasaporte Nº :	<input type="text"/>	Expedido en :	<input type="text"/>	Fecha de exp. :	<input type="text"/>
Libreta Nº :	<input type="text"/>				

MOTIVO DE LA EXPEDICIÓN:

<input type="checkbox"/> ESTAR VENCIDO	<input type="checkbox"/> EXTRAVIADO/HURTADO	<input type="checkbox"/> COMPLETO EN TODAS SUS HOJAS
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)	<input type="text"/>	

OTROS DOCUMENTOS :

PARA USO OFICIAL

DEJE EN BLANCO los siguientes espacios. Los Completará su Consulado

Nº Libreta: _____ Nº Actuación: _____ Nº Registro: _____

Nº de Recibo : _____ Fecha de Expedición: ____/____/____

FOTO

IMPRESION
DIGITAL

--

FIRMA
