



FORMULARIO GRATUITO PARA USO CONSULAR:

PASAPORTE \_\_\_\_\_ Fecha      /      /      Misión: \_\_\_\_\_

10 años \$100.00  5 años \$65.00  DPI \$15.00  CERTIFICADO \$0.00

ESTATUS DEL PASAPORTE:  
 Nuevo:  Renovación:  Reposición:

Recibo No. \_\_\_\_\_ Recibo No. \_\_\_\_\_ Recibo No. \_\_\_\_\_

CUI DPI: \_\_\_\_\_

Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_

Documento presentado:  DPI   Pasaporte  Lugar de emisión \_\_\_\_\_ Departamento / Municipio \_\_\_\_\_

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	Primer nombre		Segundo nombre		Tercer nombre	
	Primer apellido		Segundo apellido		Apellido de casada	
	Lugar de Nacimiento: Departamento		Municipio		Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año /	
	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado civil <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)	Empadronado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Etnia <input type="checkbox"/> Maya <input type="checkbox"/> Garífuna <input type="checkbox"/> Xinca <input type="checkbox"/> > ] v } I D • Ý Ì }	Color de ojos Color de cabello Color de piel	Edad _____ años Estatura _____ v i u š Œ } • Peso _____ libras Ocupación: _____

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PADRES</b>	Padre _____
	Madre _____

<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</b>	Dirección _____			APT# _____
	Ciudad _____	Condado u otro _____	Estado u otro _____	
	Código postal _____		Teléfono celular _____	Teléfono _____

<b>DATOS DE ENVÍO</b> <small>El Ministerio de Relaciones Exteriores no se hace responsable por el extravío del documento solicitado.</small>	Documento a enviar: <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> TICG <input type="checkbox"/> DPI		Enviar a: <input type="checkbox"/> Consulado <input type="checkbox"/> La misma <input type="checkbox"/> Otra dirección		
	Dirección _____			APT# _____	
	Ciudad _____	Condado u otro _____	Estado u otro _____	Código postal _____	

<b>AUTORIZACIÓN DE PASAPORTE PARA MENOR DE EDAD</b>	_____ _____ _____	
	Firma del padre, tutor o responsable	Firma de la madre, tutor o responsable

Declaro que he leído el contenido de la presente solicitud

Observaciones

Firma del solicitante