

FORMULARIO PARA TRÁMITE DE PASAPORTE

FECHA DEL TRÁMITE

Día	Mes	Año

I.- TRÁMITE SOLICITADO: MARQUE CON UNA X

Monto : _____

Correlativo: _____

1.- Expedición de Pasaporte Adulto	
2.- Expedición de Pasaporte Menor de Edad	

II.- DATOS GENERALES DEL TITULAR: LLENAR DATOS COMPLETOS

1.- Tipo de Documento:	Nro.:	8.- Sexo:	Masculino	Femenino
2.- Apellido Paterno:		9.- Estado Civil:	Soltero	Casado
3.- Apellido Materno:			Divorciado	Viudo
4.- Nombres:		10.- Fecha de Nacimiento:		
5.- Lugar de Nacimiento:		11.- Teléfono Fijo:		
6. Profesión/Ocupación:		12.- Teléfono Celular:		
7.- Correo Electrónico:		13.- Domicilio en Venezuela:		

III. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

1.- Color de Ojos:	2.- Color de Cabellos:	3.- Estatura:
Pardos Claros	Castaño Claro	
Pardos Oscuros	Castaño Oscuro	
Azules/Verdes	Negro	
Negros	Entrecano	
Otros	Otros	

IV. FILIACIÓN

1.- Primer Nombre del Padre:	2.- Primer Nombre de la Madre:
-------------------------------------	---------------------------------------

Firma del Solicitante o Representante Legal