



**FORMULARIO DGC-006
SALVOCONDUCTO
(SAFECONDUCT)**

Ministerio de Relaciones Exteriores
<Nombre de la Misión>

Nro.Exp. :
(Uso interno)

Nro. Pasaporte :
(Passport N°)

Nota: 1.- Todos los datos deben ser iguales a los consignados en el documento de identidad / All data should be similar to those consigned in the I.D. Card

El Cónsul del **Perú** en Caracas – Venezuela
.....

Otorga el presente Salvoconducto. La persona cuya filiación, fotografía, firma e impresión digital aparecen al pie, se dirige en viaje de retorno al Perú, por lo que se solicita a las Autoridades Extranjeras prestarle las facilidades necesarias compatibles con la Ley.

El titular del presente Salvoconducto solicita a las Autoridades Migratorias del Perú la anulación de su(s) pasaportes.

Este documento es válido por treinta (30) días y autoriza para un solo viaje.

FECHA :

MONTO:

TARIFA: 63-

AUTORIZADO POR:

DATOS GENERALES DEL TITULAR / GENERAL INFORMATION

1. Tipo Documento : (Document Type)	Nro: Num.	5. Sexo : (Sex)	Masculino (Male)	Femenino (Female)
3. Apellido Paterno : (Father's Surname)	6. Estado Civil : (Marital Status)	Soltero (Single)	Viudo (Widowed)	
3. Apellido Materno : (Mother's Surn.)	7. Lugar de nacimiento : (Place of Birth)	Casado (Married)	Divorciado (Divorced)	
4. Nombres : (Given Names)	a. En el extranjero (PAIS) (Country)	b. En territorio nacional (DPTO) (State)		
9. Profesión y ocupación : (Profession / Occupation)	8. Fecha de nacimiento : (Date of Birth)	d/d m/m a/y		
10. Domicilio en el Perú (Av.Jr.Calle) (Full Address in Peru)				
Departamento : (State)	Provincia : (Province)			
Distrito :	Teléfono : (Phone)			
11. Domicilio en el Extranjero: (Permanent Address)				
País : (Country)	Teléfono : (Phone)			

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS / Physical Features

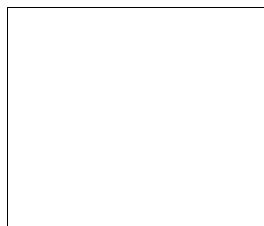
1. Color ojos : (Eyes' color)	2. Color cabellos : (Hair color)	3. Estatura: (Height)	Mts.	Foto
Pardos claros/ light brown	Castaño claro/ light B.			
Pardos oscuros/ dark br.	Castaño oscuro/dark B			
Azules / Verdes Blue-Gr.	Negro/ Black			
Negros / Black	Entrecano/ Grey			
Otros/ Other	Otros/Other			

FILIACIÓN/ Personal Data

1. Primer nombre padre : (Father's given name)	
2. Primer nombre madre : (Mother's given name)	

OTROS/ Other

Nombre de Funcionario Responsable :	(uso interno/internal use)		
Num. Registro :	Num. Actuación :	Num. Tarifa :	(uso interno/internal use)
Observación :			



Firma del solicitante
Nro.doc.

Huella digital

Firma del Funcionario