
(ciudad y fecha)

Consulado General del Perú en Chicago,

Yo, _____ con Documento Nacional

de Identidad (DNI) N° _____ y domicilio en _____

_____, autorizo a _____

identificado(a) con DNI N° _____ y domicilio en _____

_____ para recoger mi pasaporte biométrico del

Consulado General del Perú en Chicago.

Firma

Nombre completo