



CONSULADO GENERAL DEL PERU
MIAMI

CARTA DE AUTORIZACION

YO _____
identificado con DNI Nro. _____ autorizo al Consulado General de Perú en
Miami, bajo mi responsabilidad, a que remita mi PASAPORTE BIOMETRICO, por correo postal a la
siguiente dirección:

Dirección:

Street address, P.O. box,

Apartment, suite, unit, building, floor, etc.

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

E-Mail:

Usando el siguiente método de envío:

Proporcionare mi propio método de envío _____
Incluir el número de Tracking

Miami, _____ de _____ de 2021

Firma