

SOLICITUD DE PASAPORTE BIOMÉTRICO

DATOS DEL TITULAR

DNI NRO. _____.

FECHA NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

TELEFONO CELULAR (_____) _____

DOMICILIO EN NUEVA YORK: _____

_____ ZIP CODE _____
(CODIGO POSTAL)

EMAIL: _____

RECIBO PARA RECOJO DE PASAPORTE

**LOS PASAPORTES SIN RECOGER CON MÁS DE 6 MESES,
DEBEN SER ANULADOS Y DEVUELTOS AL PERÚ**

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRES:

FECHA DE ENTREGA:

(Será completada por el funcionario consular)

_____/_____/_____(8:30am-1:00pm)

El recibo original por el pago correspondiente será entregado adherido al nuevo pasaporte.

Nota: Para recoger el pasaporte, debe contar con el recibo de recojo, también podrá autorizar a una persona debidamente identificada, con la presentación de esta carta poder simple con su firma, además del recibo del trámite. De no contar con el recibo de recojo, la entrega es estrictamente personal.

CARTA PODER SIMPLE AUTORIZANDO LA ENTREGA DE PASAPORTE

Yo, _____

Autorizo al señor(a) _____,

identificado con documento de identidad Nro. _____ a

que recoja mi nuevo pasaporte.

Asimismo, deajo expresa constancia que soy el único responsable en caso mi apoderado extravíe y/o deteriore mi pasaporte.

Nueva York, _____ / _____ / _____.

(Día) (Mes) (Año)

Firma del titular del pasaporte