



C/C ( )	S/C ( )
Llegada	
Entrega	
Recogerá ( )	USPS ( )
C/Tarj. ( )	Efec ( )

## SOLICITUD DE EMISIÓN DE PASAPORTE ELECTRÓNICO

DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del **padre / madre** o representante legal

\_\_\_\_\_

DNI N.º \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del menor (titular del pasaporte)

\_\_\_\_\_

DNI N.º \_\_\_\_\_

**Solicito la expedición de mi Pasaporte Electrónico de mi representado, para lo cual autorizo que sus datos personales sean tratados según lo previsto en la Ley nro. 29733, ley de protección de datos personales.**

Nota: DS N.º 037-2016-RE.-Después de seis (6) meses que el pasaporte electrónico ordinario personalizado fue entregado a la Oficina Consular respectiva y el titular o su representante legal o apoderado no lo hubiesen recogido el pasaporte será cancelado en el sistema. El Ministerio de Relaciones Exteriores tomara en cuenta la información registrada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma.

### DATOS DEL MENOR

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Lugar de Nacimiento: PAIS: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

N.º de Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ (cm o pies), Color de Ojos: \_\_\_\_\_, Color de Cabello \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del padre ó madre