



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

USO INTERNO

SOLICITUD DE EMISIÓN DE PASAPORTE ELECTRÓNICO MENOR DE EDAD

DIA	MES	AÑO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O REPRESENTANTE LEGAL			NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR (TITULAR DEL PASAPORTE)	
Nº DE DNI:			Nº DE DNI:	

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

Nota: DS N. 9 037-2016-RE.-Despues 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 tomará 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			ESTADO CIVIL			
Día	Mes	Año	S	C	D	V

LUGAR DE NACIMIENTO:			
PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

NÚMERO DE CELULAR:	
--------------------	--

ESTATURA (cm)	COLOR DE OJOS	COLOR DE CABELLO

OCUPACIÓN:	
DIRECCIÓN:	

PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO- Nº CELULAR DEL CONTACTO

Firma del Solicitante: -----