



MINISTERIO
DE ASUNTOS EXTERIORES, UNION EUROPEA
Y COOPERACIÓN

Consulado General de España en San Francisco

Solicitud de Pasaporte

Foto

(Las zonas sombreadas se rellenarán por el Consulado)

Nº Matrícula		Nº Solicitud	
Nombre			
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
Fecha Nacimiento			
Lugar de Nacimiento			
Provincia Nacimiento <small>* Sólo nacidos en España.</small>			
País Nacimiento			
Sexo (Varón/Mujer)		Teléfono	
DNI <small>* Si lo posee.</small>		Fecha Expedición	
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Domicilio Residencia <small>* En los Estados Unidos</small>			
Localidad Residencia		País Residencia	
Situación Consular			
Nº Pasaporte			
Fecha Caducidad			
Motivo	<input type="checkbox"/> Inicial o Renovación <input type="checkbox"/> Agotado en sus hojas <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Extravío <input type="checkbox"/> Inutilizado <input type="checkbox"/> Segunda libreta (Duplicación)		
Oficina Consular		Fecha Solicitud	

Firma titular (No debe sobresalir del cuadro)

--



CONSENTIMIENTO PARA LA EXPEDICIÓN DE PASAPORTE A UN CIUDADANO ESPAÑOL
MENOR DE EDAD O SUJETO A TUTELA

Embajada / Consulado General / Consulado Honorario

de España en:

Se extiende para hacer constar que en el día de hoy comparece en esta oficina consular:

	Datos del progenitor/a – tutor/a	Datos del progenitor/a – tutor/a
Nombre:
1^{er} apellido:
2^o apellido:
Nombre del padre:
Nombre de la madre:
Lugar de nacimiento:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Nº D.N.I./N.I.E./Pasap.:

y como progenitor/tutor del ciudadano español que se menciona a continuación, manifiesta su **consentimiento expreso para que le sea expedido pasaporte sin restricción temporal o territorial.**

Asimismo, manifiesta que el ejercicio de la patria potestad o tutela que tiene atribuida no se encuentra limitada para prestar este consentimiento.

Datos del solicitante de pasaporte menor de edad o sujeto a tutela

Nombre y apellidos:
Nombre de los padres:
Lugar de nacimiento:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Número de D.N.I./N.I.E./Pasaporte:

En, a, de de 20

Firma de / de los compareciente/s

Vº Bº
El funcionario consular / El Cónsul Honorario

Fdo:

(Sello de la Oficina Consular)