

CONSENTIMIENTO PARA LA EXPEDICION DE PASAPORTE A UN CIUDADANO ESPAÑOL MENOR DE EDAD

DATOS DEL PADRE QUE CONSIENTE

Nombres: _____

Apellidos: _____

Nombre de los padres: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Número de D.N.I./ Pasaporte: _____

Número de Teléfono: _____

E-mail: _____

MENOR AL QUE SE HACE REFERENCIA

Nombres: _____

Apellidos: _____

Nombre de los padres: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de Pasaporte: _____

Delegación/Representación a donde debe enviarse: _____

Correo electrónico de la Delegación/Representación: _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

NO ES NECESARIO SOLICITAR CITA PARA ESTE TRÁMITE