

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



EMBAJADA DE ESPAÑA EN COSTA RICA

SE EXTIENDE PARA HACER CONSTAR QUE EN EL DIA DE HOY COMPARECEN EN ESTA OFICINA CONSULAR:

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

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

Y COMO PROGENITORES/TUTORES DEL CIUDADANO ESPAÑOL QUE SE MENCIONA A CONTINUACION, MANIFIESTAN 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 ECUENTRA LIMITADA PARA PRESTAR ESTE CONSENTIMIENTO.

Nombre:
Apellidos:
Nombre de los padres:
Lugar de nacimiento:
Fecha de nacimiento:
Número de D.N.I./Pasaporte:

En San José a, de, de 201...

Firma de los comparecientes

Vº Bº

Fdo:.....

El funcionario consular

Fdo:.....

Fdo:.....

(Sello de la Oficina Consular)