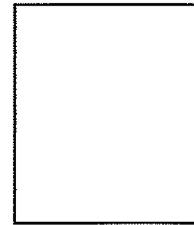


FECHA / /  
DATE DD MM AA/YY



## AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMA SOLICITUD DE PASAPORTE

Escriba en letra imprenta. Gracias por no borrar ni tachar  
Write in lock letters. thank you for not erasing or crossing out

FIRMA DEL SOLICITANTE/ Applicant's Signature  
(No escriba sobre la línea de los bordes. Firme igual a su cédula.  
Verifique antes de firmar / Do not write on margins. Signature  
must be exactly as on ID. Check before signing)

FORMA DE PAGO / PAYMENT

PANAMÁ  CONSULADO

# CHEQUE \_\_\_\_\_ # GIRO \_\_\_\_\_

A NOMBRE DE: FONDO ESPECIAL DE PASAPORTE

MOTIVO DE LA SOLICITUD / REASON FOR REQUEST

PRIMERA VEZ  EXTRAVIADO  ANULADO  VENCIDO   
FIRST TIME LOST ANNULLED EXPIRED

I GENERALES / GENERALES INFORMATION

CEDULA / ID \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE / BLOOD TYPE \_\_\_\_\_  
NOMBRES / GIVEN NAME \_\_\_\_\_  
APELLIDOS / SURNAME \_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO / PLACE AND DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_

CASADO  SOLTERO  MENOR DE EDAD  SEXO M  F   
MARRIED SINGLE MINOR SEX M F

II OTROS DATOS / OTHER INFORMATION

CORREO ELECTRONICO / E-MAIL ADDRESS \_\_\_\_\_

DIRECCION ACTUAL Y TELEFONO / CURRENT ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE / FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER'S NAME \_\_\_\_\_

NOMBRE, TELEFONO Y DIRECCION EN CASO DE EMERGENCIA  
EMERGENCY CONTACT INFORMATION NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LEY 32 DE 23 DE ABRIL DEL 2013

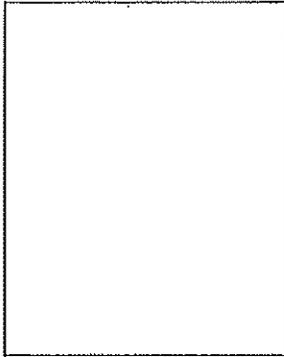
ARTICULO 38:

Quien con la finalidad de obtener un pasaporte panameño presente documentos falsos, suministre información falsa o usurpe una identidad que no le corresponda será sancionado administrativamente por la Autoridad con la anulación del pasaporte que le hubiera sido expedido y con la pérdida del derecho a solicitar un nuevo pasaporte por un término de tres a cinco años, sin perjuicio de la responsabilidad penal a que haya lugar por tal conducta.

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.

REPÚBLICA DE PANAMÁ

NÚMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_



FIRMA DEL SOLICITANTE

--

DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

FECHA	CONSULADO	NOMBRE DEL OPERADOR	
-------	-----------	---------------------	--

PULGAR  
IZQUIERDO

PULGAR  
DERECHO

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

FIRMA Y SELLO DEL CÓNsul: \_\_\_\_\_

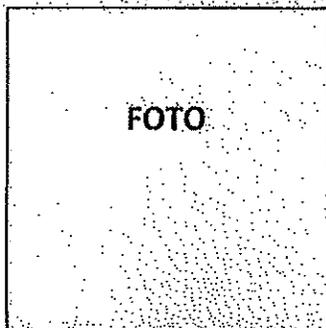
## CERTIFICACION DE FIRMA ANTE CONSULADO

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal, pasaporte, otra identificación con foto) # \_\_\_\_\_ residente en \_\_\_\_\_, me presento bajo juramento ante el Cónsul de Panamá en \_\_\_\_\_, para certificar mi firma.

Declaro que hago la presente Declaración Jurada con pleno conocimiento de lo preceptuado por el Artículo 385 del Código Penal y el Artículo 88 de la Ley 100 de 1974, que sanciona por delito de falsedad en documento público, el suministro malicioso de datos falsos sobre un estado vil que versa sobre el delito falso de testimonio.

Firma: \_\_\_\_\_

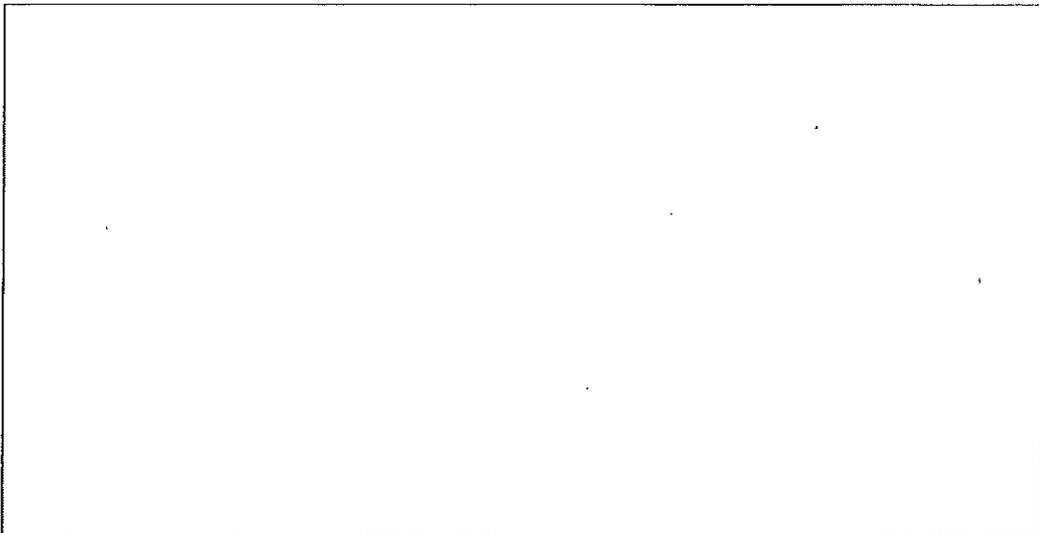
Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.



**SELLO Y FIRMA DEL CONSUL**



## AUTORIDAD DE PASAPORTES



FIRME AQUÍ, IGUAL COMO APARECE EN SU CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL, NO FIRMAR SOBRE LA LINEA / SIGN HERE LIKE YOUR PERSONAL I.D. OR DRIVER LICENCE, NO SIGN ON THE LINE

*[Handwritten signature]*



República de Panamá  
Autoridad de Pasaportes de Panamá

Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a Menores de edad

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores:

Autoridad de Pasaportes de Panamá

Panamá- Ciudad

E. S. D.

Por este medio Yo \_\_\_\_\_ con cédula de  
identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_  
autorizo a \_\_\_\_\_  
( madre/ padre), de mi hijo (a) menor de edad

\_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, a realizar el  
trámite correspondiente al pasaporte.

Lo anterior obedece, a que no puedo comparecer físicamente a esta entidad.

Atentamente.

(firma) \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_

Adjuntar copia de identificación de la persona que autoriza.

\*Esta autorización debe ser autenticada por el cónsul.



República de Panamá  
Autoridad de Pasaportes de Panamá

Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a Menores de edad a través de  
terceras personas

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores  
Autoridad de Pasaportes de Panamá  
Panamá- Ciudad  
E. S. D.

Por este medio Yo \_\_\_\_\_ con cédula de  
identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_ y yo,  
\_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal  
o pasaporte No. \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal  
o pasaporte No. \_\_\_\_\_, (ABUELO(A) / TIO(A) / TERCERA PERSONA)  
de mi hijo(a) menor de edad \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, a realizar el  
trámite correspondiente al pasaporte.

Lo anterior obedece, a que no podemos comparecer físicamente a esta entidad.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Autorización del Padre

\_\_\_\_\_  
Autorización de la Madre

Adjuntar copia de identificación de la persona autorizada y de ambos padres.

\*Esta autorización debe ser autenticada por el cónsul.



República de Panamá  
Autoridad de Pasaportes de Panamá

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores:  
Autoridad de Pasaportes de Panamá  
Panamá- Ciudad  
E. S. D.

Yo él o la señor (a) \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_; y  
yo él o la señor(a) \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_

Autorizamos al personal idóneo de la Autoridad de Pasaportes de Panamá, a realizar los trámites correspondientes, para la expedición del Pasaporte Ordinario (artículo No. 36 y artículo No. 37 de la ley No. 32 del 23 de Abril del 2013), de mi menor hijo (a) \_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Autorización del Padre

\_\_\_\_\_  
Autorización de la Madre