

AUTORIZACIÓN PARA ENVÍO DE PASAPORTE

(Por favor llenar preferiblemente en computador o en letra de molde legible)

DATOS DEL TITULAR DEL PASAPORTE	
APELLIDOS	NOMBRES
CÉDULA DE IDENTIDAD	
TELÉFONOS	
CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	
AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD En caso de MENORES DE EDAD, además de firmar esta planilla, el padre, madre o representante legal debe llenar la autorización a continuación, anexando copia del documento de identidad venezolano del autorizante y copia de la partida de nacimiento o documento que compruebe la filiación o relación con el menor. Sres. Consulado General de la República Bolivariana de Venezuela en Barcelona Yo, _____, titular de la cédula de identidad _____, autorizo al Consulado General de la República Bolivariana de Venezuela en Barcelona – España, para que envíe por correo, el pasaporte de mi representado, recibido en este Consulado General.	
EN _____	
A LA FECHA: DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
_____ FIRMA DEL TITULAR O AUTORIZANTES	
(La firma de esta planilla deberá ser igual a la firma que realizó el día de la cita)	