

# Embajada de la República del Paraguay en Japón

## **AUTORIZACION PARA LA SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE PASAPORTE PARA MENOR(ES) DE EDAD**

(LLENAR este formulario en LETRA IMPRENTA)

### **Datos del Autorizante:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo y No. de documento: \_\_\_\_\_  
Domicilio actual: ☐ \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### **Datos de la persona que gestionará el documento del(os) menor(es):**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo y No. de documento: \_\_\_\_\_  
Domicilio actual: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### **Datos del 1r hijo:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ No. de CI: \_\_\_\_\_

### **Datos del 2do hijo:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ No. de CI: \_\_\_\_\_

### **Datos del 3r hijo:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ No. de CI: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de autorización: \_\_\_\_\_

Firma del autorizante