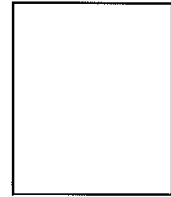


FECHA / /  
DATE DD MM AA/YY



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

[Empty box for signature]

FORMA DE PAGO / PAYMENT

PANAMÁ  CONSULADO   
# CHEQUE # GIRO

A NOMBRE DE: FONDO ESPECIAL DE PASAPORTE

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)

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

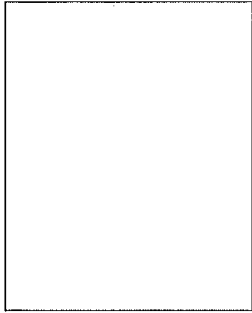
ARTICULO 38:

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	FIRMA DEL OPERADOR

PULGAR  
IZQUIERDO

PULGAR  
DERECHO

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

--	--

FIRMA Y SELLO DEL 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



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

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.