



SERVICIO ADMINISTRATIVO
IDENTIFICACIÓN
MIGRACIÓN Y
EXTRANJERÍA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE PASAPORTE

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------|----------------------|------------------------|---|
| Nombre (s) | <input type="text"/> | Apellido (s) | <input type="text"/> |
| Cédula de Identidad | <input type="text"/> | Sexo | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | <input type="text"/> | Teléfono de Habitación | <input type="text"/> |
| Teléfono Celular | <input type="text"/> | Otro Teléfono | <input type="text"/> |
| Correo Electrónico | <input type="text"/> | | |

DATOS DEL PASAPORTE

Tipo de Pasaporte Andino Electrónico

MOTIVO POR EL CUAL DESEA ANULAR EL PASAPORTE

- Perdido Deteriorado Vencimiento No tiene página
 El País a donde viaja no lo acepta Otro:

Mediante la presente declaro que la información antes señalada es verdadera y exacta, por lo que autorizo la anulación del pasaporte mencionado.

Firmo conforme y anexo copia legible de mi Cédula de Identidad.

| Fecha | Firma | Huella |
|--------------|--------------|--------------|
| | | |

(*) La planilla debe ser impresa, llenada y luego llevarla a la oficina SAIME que tramite pasaporte.

(*) El pasaporte estará anulado en un máximo de 24 horas.